



LaerdalTM
helping save lives

SEMINAR-ANMELDUNG

InFacT Advanced in Tübingen

- InFacT Advanced 1: 22. und 23.4.2010
 InFacT Advanced 2: 23. und 24.9.2010

Laerdal Medical GmbH
Herr Torsten Seipel
Lilienthalstr. 5
82178 Puchheim

Free-FAX 0800-523 73 25

(bitte in Blockschrift ausfüllen und 1 Blatt pro Teilnehmer verwenden)

Teilnehmer/in: Vorname: _____ Name: _____
Organisation/Firma: _____
Abteilung: _____
Straße: _____
PLZ/Ort: _____
Telefon: _____
e-mail: _____

Rechnungsanschrift:

Organisation/Firma: _____
Abteilung: _____
Straße: _____
PLZ/Ort: _____
Ihre interne Bearbeitungsnr.: _____
Teilnahmegebühr: 630,- €, zzgl. ges. MwSt.

Hiermit melde ich mich verbindlich zum o.g. Seminar an.

Datum: _____ Unterschrift: _____

Stornogebühren: Absage 4 Wochen vor Seminarbeginn: 25% der Kursgebühr / Absage 2 Wochen vor Seminarbeginn: 50% der Kursgebühr