

FAX – Anmeldeformular 03683-690999

Anschrift: **GERMINA** Vertriebs- und Dienstleistungs-GmbH  
Straße: An der Asbacher Straße 5  
Ort: 98574 Schmalkalden

Kursbezeichnung: \_\_\_\_\_ Code: \_\_\_\_\_

Hiermit bestätigen wir die Teilnahme mit \_\_\_\_\_ Personen am \_\_\_\_\_ \*

Name	Vorname	Funktion	Direktwahl
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....

\* Bemerkung: Eine Stornierung ist bis 1 Tag vor Kursbeginn kostenlos, danach werden bei Abwesenheit 50% der Kursgebühren berechnet.

Schulname \_\_\_\_\_ Abteilung \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_ Stempel \_\_\_\_\_