

Ausbildungsstätte:
Stiftstraße 83
25746 Heide
Telefon: 0481 / 8566-0
Telefax: 0481 / 8566-21
eMail: info@btz-heide.de



Bildungs- und Technologiezentrum gGmbH

Telefontraining

Termin: 22.-23.9.2020 und 22.10.2020

Verbindliche Anmeldung:

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Rechnungsanschrift:

Name/Fa: _____

Straße: _____

Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Ich verpflichte mich, die Schulungsgebühr in Höhe von 650,- €
vor Lehrgangsantritt (Rechnung erfolgt ca.14 Tage vor Lehrgangsbeginn) zu zahlen.

(Datum)

(rechtsverbindliche Unterschrift)

Registriernummer: I-1007001

