

Anfrageformular für Schulen, Praxen, Einrichtungen

Persönliche Angaben

Anrede: _____

Name*: _____ Vorname*: _____

Telefon: _____ Fax: _____

E-Mail-Adresse*: _____

Straße und Nr.: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Name der Schule, Praxis,
Einrichtung: _____

Angaben zum Seminar

Seminar angeben: _____

Wunschtermin für das Seminar: _____ Voraussichtliche Teilnehmerzahl: _____

Haben Sie Wünsche, Ziele, Fragen? _____

Wann sind Sie für Rückfragen erreichbar: _____

Senden Sie das Anfrageformular ausgefüllt per Fax: 0234-8938-777 oder per E-Mail: akademie@idlweb.de.