

Anmeldebogen (verbindlich)

Fax: 0201 36 86 85

TMS Weiterbildung
 Maxstraße 66
 45127 Essen

Bitte alles in Druckschrift ausfüllen!

Kurs

Kursbezeichnung	Kurs-Nr.	Ort	Kursbeginn

Kursteilnehmer

Anrede	Vorname	Nachname
Geburtsdatum	Geburtsort	
Straße/Hausnummer		PLZ/Ort
Mail		Telefonnummer
Beschäftigt als / bei Arbeitgeber		Personalverantwortung
		Ja; Anzahl:
		Nein
Vorkenntnisse		

Rechnungsempfänger (falls abweichend)

Arbeitgeber	
Straße / Hausnummer	PLZ/Ort

Datenschutz

Der/die Teilnehmer/-in ist mit der Verteilung der Liste der Teilnehmenden im Seminar (Offenbarung der Betriebszugehörigkeit) einverstanden sowie den Erhalt von Werbung per Post oder E-Mail.
Ja Nein

Datum / Unterschrift / ggf. Firmenstempel