

Megger GmbH
Obere Zeil 2
61440 Oberursel
T 06171 – 929870
F 06171 – 9298719
info@megger.de

SEMINARANMELDUNG

Zum Seminar: _____

Seminar-Nr.: _____

Termin: _____
Gebühr pro Teilnehmer _____

Ort: _____

melden wir

Firma: _____

Name / Abt. _____

Anschrift
Rechnungs-
anschrift _____

Ust-ID-Nr. _____

Tel / Fax _____ E-Mail _____

folgende Mitarbeiter verbindlich an

Name	Vorname	E-Mail	Tel.

Diese Anmeldung erfolgt entsprechend der Teilnahmebedingungen der Broschüre *Praxis-Seminare 2010*, welche wir hiermit anerkennen.

Datum: _____ Stempel/Unterschrift _____

🔔 Hinweis: Eine offizielle Bestätigung seitens Megger folgt spätestens 2 Wochen vor Kursbeginn.