



Anmeldung

Veranstaltung: _____

Termin: _____

Veranstaltungsort: GIP GmbH, Offenbach, Strahlenbergerstraße 112

Für die oben genannte Schulung/Veranstaltung melden wir folgende Mitarbeiter verbindlich an
(Bitte Vor- und Nachnamen angeben)

1. Name, Vorname, Funktion, E-Mail

2. Name, Vorname, Funktion, E-Mail

3. Name, Vorname, Funktion, E-Mail

4. Name, Vorname, Funktion, E-Mail

Weitere Angaben:

Bitte reservieren Sie auf unseren Namen _____ Hotelzimmer

Hotel Best Western

Hotel IBIS

Anreise am _____ Abreise am _____

Ansprechpartner _____

Telefonnummer _____

E-Mail _____



***Nutzen Sie unser 50%-Angebot für KIDICAP Schulungen: Besuchen mindestens zwei Mitarbeiter Ihrer Organisation dieselbe Schulung, reduziert sich die Kursgebühr ab dem zweiten Teilnehmer um 50%. Dieses Angebot gilt für alle Fachschulungen (ausgenommen sind Info- oder Releasetage).**

Datum, Unterschrift, Firmenstempel

Firmenname, Anschrift