

Fax-Anmeldungen 0345 5710840

Ich melde mich/uns für das Seminar am 2. - 3. September 2025 „Refresher Betriebliche psychologische Erstbetreuung“ in Wörlitz an.

Bitte Vor- und Zunamen in Druckschrift angeben:

	Mit Übernachtung	Ohne Übernachtung
1. _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Zusätzliche Bemerkungen (z. B. Wunsch nach einer Vorüber-
nachtung)

Firmendaten bzw. Rechnungsanschrift

Firma: _____

Straße/Nummer: _____

PLZ/Ort: _____

Ansprechpartner*in: _____

E-Mail: _____

Telefon/Fax: _____

Datum/Unterschrift: _____