

- - - Kopiervorlage - - -

*(Zur Anmeldung füllen Sie bitte diesen Abschnitt aus
und senden Sie ihn wahlweise per Post, Fax oder e-mail an den Empfänger)*

Tel. **03341/335 350**
Fax **03341/335 351**
e-mail **sowi-strausberg@gmx.de**

SOWI
Sozialwirtschaftliche Fortbildungsgesellschaft mbH
Garzauer Chaussee 1

15344 Strausberg

Teilnahmemeldung

Ich melde mich verbindlich für folgende Weiterbildung an:

.....

Termin:

Unternehmen/Firma (Anschrift und Telefonnummer – ggf. Stempel)

.....

.....

Name, Vorname:

Tel:

Anschrift:

.....

.....

Datum, Unterschrift:

.....

Die Kosten der Weiterbildung sind bis 2 Wochen vor Beginn auf das Konto der SOWI Strausberg zu überweisen. Bankverbindung: Konto-Nr. 388 110 20 12 bei der Berliner Volksbank (BLZ 100 900 00). Der Zahlungsnachweis ist vorzulegen. Barzahlung ist in Ausnahmefällen nach Absprache möglich.