

ANMELDEFORMULAR

Für die Veranstaltungen der interaktiv Akademie

NAME

VORNAME

FUNKTION

STANDORT

WOHNORT, PLZ

STRASSE, HAUSNR.

E-MAIL

TELEFON

Hiermit bestätige ich die obigen Angaben und verpflichte mich beim Fehlen einer zugesagten Veranstaltung, die Kosten selbst zu tragen.