

Anmeldung

Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular per Mail an bt.academy.de@siemens.com

Seminar-Nr.*:					
Titel des Seminars:					
Termin*: vom:		bis:		Ort:	
Teilnehmerin/Name*:			Vorname*:		
Firmenbezeichnung*:					
Abteilung:					
PLZ Ort*:					
Straße:					
Telefon			E-Mail:		
Bestellnummer:					
Abweichende Rechnungsadresse*:					
Abteilung:					
PLZ Ort*:					
Straße:					
Ihr Ansprechpartner bei Siemens:					
Reservierung eines Einzelzimmers gewünscht:					
<input type="checkbox"/> Ja, von: <input type="text"/> bis: <input type="text"/>					
Bemerkung:	<input type="text"/>				
Die Allgemeinen Informationen haben wir gelesen und erkennen die AGB zu den Siemens-Seminaren an.					
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
*Datum	*Name in Druckschrift	*Unterschrift			

* = Pflichtfelder