

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:	bis:
Bemerkung:			
Die Allgemeinen Informationen haben wir gelesen und erkennen die AGB zu den Siemens-Seminaren an.			
*Datum	*Name in Druckschrift	*Unterschrift	

* = Pflichtfelder