

Verbindliche Kursbuchung

Kontaktdaten:

Anrede, Titel: _____

Name, Vorname: _____

Organisation: _____

Institut, Abteilung: _____

Strasse: _____ Nr.: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Land: _____

Email: _____

Telefon: _____ Fax: _____

USt-IdNr. / VAT-ID (für EU): _____

Rechnungsadresse (falls abweichend):

Organisation: _____

Name: _____

Institut, Abteilung: _____

Strasse: _____ Nr.: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Buchungskennzeichen, interne Vorgangsnummer etc. _____

Hiermit möchte ich folgende Kurse verbindlich buchen:

Kursnummer:	Kurstitel:	Testat gewünscht	Termin
		<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	

Nach Zugang Ihrer Buchung senden wir Ihnen eine Buchungsbestätigung und unsere Rechnung an die oben angegebene Adresse. Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, unsere AGB und Datenschutzerklärung gelesen zu haben und diese zu akzeptieren. Die aktuelle Version dieser Regelungen sind auf unserer Homepage www.lab-academy.de verfügbar oder können über info@lab-academy.de angefordert werden.

Datum, Unterschrift: _____