

Anmeldung zum Juniorseminar

Beginn am _____

Studio Weiden Schulungcenter
Parksteiner Straße 17
92637 Weiden i.d.OPf.

Telefon 09 61 - 670 87-0
Fax 09 61 - 670 87-17
studioweiden@t-online.de

Ich melde mich hiermit zum oben benannten Seminar verbindlich an

Herr Frau

Name _____

Vorname _____

Geburtsdatum _____

Straße, Nr. _____

PLZ, Ort _____

Telefon _____

**Die Seminargebühren bezahle ich vereinbarungsgemäß, spätestens am ersten Seminartag.
Diese Anmeldung ist rechtsgültig. Nichterscheinen oder Abbruch des Seminars entbinden nicht
von der Zahlungspflicht.**

Unterkunft erwünscht Ja Nein

PKW zur Verfügung Ja Nein

Raucher (wegen Unterkunftseinteilung) Ja Nein

Ort, Datum _____ Unterschrift _____

