



Verbindliche Anmeldung

REGISTRIERUNGSI NFORMATIONEN

Institut _____
Straße _____
PLZ, Ort _____
Telefonnummer _____
Kundennummer _____
E-Mail* _____

*Bitte geben Sie Ihre E-Mail-Adresse an, da die Bestätigung elektronisch erfolgt!

Steuerlicher Rechnungsempfänger (falls abweichend)

Für Rechnungskorrekturen berechnen wir pro erstellter Rechnung 20,00 € zzgl. MwSt.

Straße _____
PLZ, Ort _____
Datum _____ Unterschrift _____
Firmenstempel _____

Bitte vollständig ausfüllen. Die eingetragenen Daten werden zur Erstellung des Teilnahmezertifikats und der Rechnung verwendet.

SCHULUNGSINFORMATIONEN

Kursnummer (falls anwendbar) _____
Kurs-/Seminartitel _____
Termin _____

TEILNEHMER 1

Vorname/Nachname _____
E-Mail _____
_____ Vegetarier

TEILNEHMER 2

Vorname/Nachname _____
E-Mail _____
_____ Vegetarier

E-Mail: schulungen.at@biomerieux.com, Online: www.biomerieux.at/schulungen

PIONEERING DIAGNOSTICS

