

Anmeldung zur IDD Schulung am: _____
Bitte das Datum eintragen, von - bis Eintragen

Titel _____

Vorname _____

Nachname _____

Adresse _____

PLZ, Ort _____

Geb. Dat _____

Ihre E-Mailadresse _____

Ihre Firma _____

Mobiltelefonnummer _____

Bitte senden Sie dieses Formular an: anmeldung@weiterbildungspflicht.at

Bitte überweisen Sie den Betrag der Schulung auf das Konto:

IBAN: AT35 1400 0096 1004 0958

BIC: BAWAATWW

Bitte in der Überweisungsnotiz Ihren Namen und das Datum der Schulung einfügen.
Ohne einem Zahlungseingang, können Sie nicht an der Schulung teilnehmen!

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____