

Anmeldefax an: +49 (0)9741 939 256

HAPTUS.BUSINESS SIMULATION

Fit 4 Business (Teil II)

30.09.-02.10.2015

Ihre Anschrift für die Teilnahmebestätigung

Herr Frau Dr.

Vorname/Name:

Firma:

Straße/Nr.:

PLZ/Ort:

Telefon:

Email:

Gleich faxen oder per Post zurücksenden.
Rücksendeanschrift für Ihren Fensterumschlag

Haptus
Dr. Hans-Otto Bott
Römershager Str. 15 a
97769 Bad Brückenau
Deutschland

Ja, ich melde mich an.

30.09. – 02.10.2015

63628 Bad Soden-Salmünster

1.440,- zzgl. MwSt.

Die Teilnahmegebühr beinhaltet ein gemeinsames Mittagessen pro vollem Seminartag, Pausenverpflegung und umfangreiche Arbeitsunterlagen. Die Übernachtungskosten im Hotel werden vom Teilnehmer direkt mit dem Hotel abgerechnet.

Die Teilnahme kann schriftlich bis 14 Tage vor Seminarbeginn kostenfrei storniert werden. Bei späterer Abmeldung ist die volle Teilnahmegebühr fällig.

Veranstaltungsort:

Hotel Kress
Sprudelallee 26
D-63628 Bad Soden-Salmünster
Internet: www.hotel-kress.de

Veranstalter:

Haptus
Dr. Hans-Otto Bott
Römershager Straße 15 a
D-97769 Bad Brückenau
Tel.: +49 (0)9741/9392-53
Fax: +49 (0)9741/9392-56
Internet: www.haptus.de
E-Mail: dr.bott@haptus.de

Mit Ihrer Unterschrift akzeptieren Sie die AGB von Haptus unter www.haptus.de. Haptus erhebt und verarbeitet Ihre Daten zur Vertragsabwicklung und um Ihnen weitere Informationen per Post sowie ähnliche Angebote per Email zuzusenden. Eine Weitergabe Ihrer Daten an Dritte erfolgt nicht.

_____ X _____
Datum Unterschrift/Firmenstempel