



Verbindliche Anmeldung DARTSplus Workshops

Workshop	Workshop Termin	Ort	Anzahl Teilnehmer	Teilnehmernamen	Position/Abteilung

Die Gebühren für den Workshop entnehmen Sie bitte der jeweiligen Workshop-Beschreibung.

Ich beauftrage die AutoMotive Systems GmbH, Anderter Str. 99D, 30559 Hannover bis auf Widerruf die Schulungsgebühr vom unten angegebenen Konto einzuziehen.

IBAN: _____

BIC: _____

Firmenname: _____

Straße, Nr: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Ansprechpartner: _____

Datum, Unterschrift: _____

HINWEIS: Die Seminare finden nur bei ausreichender Teilnehmerzahl statt. Eine verbindliche Auftragsbestätigung sowie eine Anfahrsbeschreibung und alle Informationen erhalten Sie rechtzeitig.