



## 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.