

Anmeldeformular Buchbinder-Colleg Stuttgart

Veranstaltung: _____ Kurs-Nr.: _____

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ/Ort: _____

Telefon: _____ Geburtsdatum: _____

E-Mail: _____

Mitglied im Förderverein: _____ ja nein

beschäftigt bei: _____ als _____

Adresse: _____ Telefon: _____

Firma ist Mitglied der Fördervereinigung: _____ ja nein

Gesellenprüfung: Meisterprüfung:

Sollte der Lehrgang belegt sein, möchte ich auf die Warteliste: _____ ja nein

Die Rechnung soll gesendet werden an: _____ Teilnehmer: Firma:

Datum: _____ Unterschrift: _____

Übernachtung in der Bildungsakademie

Bitte wenden sie sich bei Übernachtungswunsch im Hause, direkt an die Bildungsakademie.
Rufnummer: 0711- 1657 600.