



Klosterstr. 3 · 29386 Hankensbüttel
Telefon 05832 - 720220
Telefax 05832 - 7202219
weiterbildung@fachakademie-augenoptik.de
Internet: www.fachakademie-augenoptik.de



Theaterstr. 8 · 30159 Hannover
Telefon 0511 - 30796600
Telefax 0511 - 3079615
info@asn-beratung.de
www.asn-beratung.de



Seminar-Anmeldung

Ich melde mich verbindlich zum folgenden Seminar an.
(Bitte gut leserlich in Druckschrift ausfüllen. Danke!):

Veranstaltung:

Termin:

Persönliche Daten:

Name, Vorname:

Straße:

PLZ, Ort:

Geburtsdatum:

Bundesland:

Nationalität:

Telefon:

E-Mail:

Beschäftigt als:

Daten des Arbeitgebers:

Firma:

Straße:

PLZ, Ort:

Telefon / Fax:

E-Mail:

Bitte senden Sie die Rechnung an den Arbeitgeber:

Ja Nein

Ich wünsche eine Unterbringung:

Ja Nein Einzelzimmer

Teilnahmebedingungen:

Die Anmeldung muss schriftlich erfolgen. Der Teilnehmer hat das Recht, binnen 14 Tagen nach Erhalt der Anmeldebestätigung zurückzutreten. Nach Lehrgangsbeginn ist ein Rücktritt nicht mehr möglich. Die Lehrgangsgebühren sind spätestens 1 Woche vor Beginn des Lehrgangs zu zahlen. Die Gebühren und ihre Fälligkeit sind unabhängig von Leistungen Dritter.

Ort, Datum

Unterschrift

AUGENOPTIK SERVICE GmbH Nord – ASN-Beratung · Theaterstr. 8 · 30159 Hannover
HRB 54875 · Amtsgericht Hannover · Geschäftsführer: Mira Adam, Gerhard Sievert
Volksbank Hannover · BIC: VOHADE2HXXX · IBAN: DE 39 2519 0001 0906 2558 00