

PC-COLLEGE Saxonia
Könneritzstr. 5
01067 Dresden

Bitte zusenden oder faxen E-Mail: schulung@pc-college.de
Fax: 0351 / 448 13 111

ANMELDUNG Seminar

SEMINAR	
Seminarbezeichnung:	Termin:
Software/Version:	Kursnr.:
Seminarort:	Preis € netto/Teilnehmer:
TEILNEHMER/IN 1 – Vorname und Nachname	
Telefon / E-Mail	
TEILNEHMER/IN 2 – Vorname und Nachname	
Telefon / E-Mail	
TEILNEHMER/IN 3 – Vorname und Nachname	
Telefon / E-Mail	

RECHNUNGSANSCHRIFT	
Firma:	Abteilung:
Vorname und Nachname:	
Straße:	
PLZ/Ort:	
Telefon:	Fax:
E-Mail:	Internet:

Mit meiner rechtskräftigen Unterschrift bestätige ich, dass ich die [Allgemeinen Geschäftsbedingungen](#) und die [Datenschutzerklärung](#) von PC-COLLEGE gelesen habe und anerkenne.
Sie erhalten von uns eine schriftliche Bestätigung für Ihre Anmeldung.

- Ich bitte um Rückruf.
- Ich benötige eine Anfahrtsskizze.
- Ich bitte um die Zusendung einer Hotelliste.

Datum, Unterschrift