

## Hiermit melde ich zum Seminar an:

---

Seminartitel: \_\_\_\_\_

Seminartermin/e: \_\_\_\_\_

Seminarort: @work Office Space GmbH,  
Deutsche Med Platz 1, 18057 Rostock, 1.Etage

Erfolgsinvestition: \_\_\_\_\_ € zzgl. MwSt. pro Person  
*(inkl. Seminarunterlagen, Getränke, Zertifikate und Fotoprotokolle)*

Bonus: \_\_\_\_\_% Code: \_\_\_\_\_

Teilnehmer/in 1: \_\_\_\_\_

Teilnehmer/in 2: \_\_\_\_\_

Teilnehmer/in 3: \_\_\_\_\_

Auftraggeber / Rechnungsempfänger:

Firma: \_\_\_\_\_

Ansprechpartner: \_\_\_\_\_

Straße, Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mailadresse: \_\_\_\_\_

**Hiermit buche ich verbindlich dieses Seminar.** Mit dem Absenden der Anmeldung nehme ich Ihre AGB und Datenschutzerklärung zur Kenntnis und bin mit der Geltung einverstanden.

Datum, Stempel, Unterschrift: \_\_\_\_\_