

# Anmeldung Training

**Fax an: +49 6221 8322-88**

Alle Angaben mit (\*) bitte unbedingt ausfüllen. Ihre Angaben werden vertraulich behandelt.

<b>An:</b>	<b>Von:</b>	
GFN AG	Firma/ Abteilung (*):	_____
Maaßstraße 24	Name/ Vorname (*):	_____
69123 Heidelberg	Straße/ Hausnummer (*):	_____
	PLZ/ Ort (*):	_____
	Telefon (*)/ Fax:	_____
	E-Mail (*):	_____
	Ggf. Angebotsnr.:	_____
	Woher kennen Sie die GFN?	_____

**Hiermit melde ich folgende Teilnehmer zur folgenden Veranstaltung an:**

	1. Teilnehmer	2. Teilnehmer	3. Teilnehmer
Training (*):			
Name des Teilnehmers (*):			
Termin (*):			
Ort (*):			
Preis/ Teilnehmer (*):			

**Funktion des Teilnehmers - bitte ankreuzen:**

Administrator	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Entwickler	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Entscheider	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
IT-Fachkraft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sonstiges	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Unternehmenstyp - bitte ankreuzen:**

Einzelfirma	<input type="checkbox"/>	Kapitalgesellschaft	<input type="checkbox"/>
Öffentliche Einrichtung	<input type="checkbox"/>	Privatperson	<input type="checkbox"/>
Sonstiges	<input type="checkbox"/>		

Wichtiger Hinweis: Wir bitten Sie um Verständnis, dass wir bei einer Stornierung ab 14 Tagen vor Trainingsbeginn 100% des Gesamtpreises berechnen müssen. Ersatzteilnehmer sind möglich. Es gelten die AGB der GFN, in der derzeit aktuellen Fassung unter [www.gfn.de](http://www.gfn.de).

Ihre Allgemeinen Geschäftsbedingungen habe ich gelesen und hiermit anerkenne.

Ort, Datum

Stempel und Ihre rechtsverbindliche Unterschrift