

ANTWORTFAX

an: +49 (0) 9 51 / 7 00 68 22

Ja, ich möchte mich für folgende Schulung(en)
anmelden *[bitte ankreuzen]*

Modul 1 (25. April – 27. April 2012) __ Person(en)

Modul 2 (20. Juni – 22. Juni 2012) __ Person(en)

Vorkurs (24. April 2012) __ Person(en)

Mitglied BGM e.V.*
(Mitgliedsnummer) _____

Mitgliedschaft beantragt

Anrede, Titel, Vorname, Name

Einrichtung

Position

Rechnungsadresse

Telefon/Fax

E-Mail

Ort, Datum

Unterschrift

AGB unter www.bgm.ag

Information:
info@bgm.ag
www.bgm.ag

Zusätzlich über Mobiltelefon:
+49 (0) 171 / 7 39 40 41 (Prof. Dr. Andreas H. Grün)
+49 (0) 177 / 2 35 65 02 (Frau Blechschmidt)