



HENRIETTE TALKENBERG

Anmeldeformular zum ZRM®-Grundkurs

Firmenname (sofern Rechnungsanschrift): _____

Name, Vorname (Firma): _____

Straße (Firma): _____

PLZ, Ort (Firma): _____

Name, Vorname (Privat): _____

Straße (Privat): _____

PLZ, Ort (Privat): _____

Telefon: _____

E- Mail: _____

Hiermit melde ich mich verbindlich zum ZRM®-Grundkurs zum Preis von 590,00 € (inkl. MwSt.) zu folgendem Termin an:

20.-22. November 2020

30. April-2. Mai 2021

27.-29. August 2021

Kurszeiten: Fr 14-18 Uhr, Sa 10-18 Uhr, So 9-17 Uhr

Ich habe die Allgemeinen Geschäftsbedingungen vom 15.03.2017 auf www.htalkenberg.de gelesen und stimme ihnen ausdrücklich zu.

Bitte nehmen Sie meine oben genannte Mailadresse in den E-Mail-Newsletter auf.

Anmerkungen: _____

Ort, Datum

Unterschrift, Firmenstempel