



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:

- 1.-2. April 2023, Kurszeiten: Sa 9.00-18.30 Uhr, So 9.00-17.00 Uhr
 14.-15. Oktober 2023, Kurszeiten: Sa 9.00-18.30 Uhr, So 8.30-16.30 Uhr

Ich habe die Allgemeinen Geschäftsbedingungen vom 3.5.2021 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