

Bildungsangebot:		
Durchführungsdaten:		
Name, Vorname:		
Geburtsdatum:		
Private Adresse:	Strasse:  PLZ, Ort	Fon: Mobil: e-mail:
Firma		
Firmenadresse:	Strasse:  PLZ, Ort:	Fon: e-mail:
Funktion / Erfahrung:	Funktion / Bezeichnung:  In der Funktion seit:	

### Allgemeine Geschäftsbedingungen

- Anmeldung: Erfolgt nach Eingang der Anmeldungen
- Bezahlung: Bezahlung gegen Rechnung, wird mit der Teilnahmebestätigung zugestellt
- Stornogebühr: Bei Rücktritt ab der 4. bis 2. Woche vor Seminarbeginn werden 50%, danach die volle Seminargebühr erhoben

### Bestätigung

Für das oben genannte Seminar melde ich mich verbindlich an.

Doris Melchior, Psych. FH/SBAP, Dialog Personal- und Organisationsentwicklung  
 Albisstrasse 17, 6340 Baar  
 contact@dialog-melchior.ch

Ort, Datum: Unterschrift Teilnehmer/in / Firma

- Die Rechnung geht an:
- mich privat
  - die o.g. Firmenadresse zu Hd. an mich
  - die o.g. Firmenadresse, z. Hd. von: