

Per **Fax** oder **Brief** zurück an:

**Data Input GmbH**  
Landwehrstraße 54  
64293 Darmstadt

## ANMELDUNG

Hiermit melde ich mich verbindlich für folgendes Seminar an:

### Arbeitsseminar BIA Segmentmessung

Termin am ... . . . . . Seminarort Darmstadt – Uhrzeit: 15:30-18:30 Uhr

**Rechnungsempfänger:**

**Teilnehmer:** (Vor- und Zuname, PLZ, Ort)

**Straße:** \_\_\_\_\_

**PLZ /Ort:** \_\_\_\_\_

**Telefon:** \_\_\_\_\_

**Telefax:** \_\_\_\_\_

**Mail:\*** \_\_\_\_\_

\*(unsere Bestätigung erfolgt wenn möglich an die E-Mail-Adresse)

**Teilnehmeranzahl:** \_\_\_\_\_

(Namen der Teilnehmer bitte rechts handschriftlich anführen)

1.
2.
3.
4.

**Teilnahmegebühr:** **a)** Für Data-Input-Kunden mit Kundennummer kann je eine Person kostenlos teilnehmen  
**b)** 80,— Euro zzgl. MwSt. für jeden weiteren Teilnehmer oder Neukunden

**Anmeldeschluss:** 14 Tage vor dem Termin

**AGB:** Zahlungsziel innerhalb 21 Tage ohne Abzug nach Erhalt der Rechnung. Die Teilnehmerzahl ist begrenzt. Für die Teilnahme besteht kein rechtlicher Anspruch. Es gelten unsere allgemeinen Geschäftsbedingungen.

**Stornierungen:** Bitte teilen Sie uns Stornierungen frühzeitig mit. Bei Absagen später als 4 Werktage vor Beginn des Workshops erheben wir eine Stornogebühr von 25,— €

\* Beim Kauf eines Nutriguard MS wird diese Gebühr angerechnet.

Hiermit nehme ich die genannten Bedingungen an:

**Datum:** \_\_\_\_\_

**Unterschrift:** \_\_\_\_\_