

Anmeldung Querschnittseminar

Seminartitel¹*

Termin*

Veranstaltungsort*

Persönliche Daten (privat)

Anrede*

Titel

Vorname*

Nachname*

Straße*

PLZ, Ort*

E Mail*

Telefonnummer

Rechnungsadresse (falls abweichend)

Anrede*

Titel

Vorname*

Nachname*

Straße*

PLZ, Ort*

E Mail* (Rechnungsempfänger:in)

Telefonnummer

Organisation/Institution/Unternehmen

UID-Nummer²

- ☐ Ich habe die AGB gelesen und bin damit einverstanden.
- ☐ Ich möchte das Unternehmensmagazin (2x jährlich) der Sozialen Initiative gGmbH abonnieren.

¹ Bei den mit * gekennzeichneten Feldern handelt es sich um Pflichtfelder

² Die UID-Nummer ist als Pflichtfeld zu behandeln, wenn die Rechnung vom Unternehmen übernommen wird.