



Anmeldeformular (bitte für jedes Training ein separates Formular verwenden!)

Bitte ausgefüllt zurücksenden per Mail an: amg-training@shift2passion.com

Sollte zur Rechnungslegung eine Bestellung Ihrerseits notwendig sein, lassen Sie uns diese bitte ebenfalls zukommen.

Ihre Daten (ggf. Rechnungsadresse)	
Betriebsname	
Name Ansprechpartner (Besteller)	
Straße	
PLZ/Stadt	
Land	
Telefon	
E-Mail	
Betriebsnummer	

Bitte Trainingscode eintragen - Stornokosten 50% 0-13 Tage vor Trainingsbeginn												
<table border="1"><tr><td>S</td><td>2</td><td>P</td><td>-</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	S	2	P	-								z.B. S2P-TP03 oder S2P-TM01A
S	2	P	-									

Termin (gem. Ankündigung);	Teilnehmername/n (ggf. Beiblatt verwenden)

Ort/Datum

Unterschrift/Firmenstempel

