MEHR WISSEN -MEHR ERREICHEN Seminare und Workshops

ANMELDEFORMULAR

Per E-Mail an: info.kontakt@legrand.de

TEILNEHMER		
Name, Vorname		
Position	E-N	1ail
IHR WORKSHOP*1		
Workshoptitel		
Termin		Übernachtung ja 🗌 nein 🗌
Workshoport		Teilnahmegebühr*²
PERSÖNLICHE DATEN / RECHNUNGSEMPFÄNGER		
Name, Vorname		
Firma	PLZ	Z/Ort
Straße/Nr.	Tele	efon
Fax	E-N	1ail
ICH ERKENNE DIE ANMELDEBEDINGUNGEN AN		
Datum	Unt	erschrift
VON DER LEGRAND GMBH AUSZUFÜLLEN		
Kundennummer	Inte	erne Workshopnummer



^{*}¹ Alle Informationen erhalten Sie aus der jeweiligen Workshopbeschreibung der aktuellen Schulungsbroschüre.

^{*2} Preis pro Person exkl. MwSt.