

An: **IG BCE Halle-Magdeburg**

Franckestraße 15

06110 Halle

Fax: 0345 29169 30

Mail: [bezirk.halle-magdeburg@igbce.de](mailto:bezirk.halle-magdeburg@igbce.de)

**Anmeldung zum Seminar:**

Nummer: \_\_\_\_\_

Titel: \_\_\_\_\_

Termin: \_\_\_\_\_

**Meine Daten:**

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Mitgliedsnummer: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Telefon Nummer: \_\_\_\_\_

Hinweise: \_\_\_\_\_

Datum, Unterschrift \_\_\_\_\_

Die Anmeldung ist verbindlich. Bei Nichtteilnahme ohne vorheriger Abmeldung werden die Stornierungskosten in Rechnung gestellt.