



Anmeldung

Hiermit melde ich mich zu folgender Veranstaltung an:

Titel

Zeitraum



TEILNEHMER/IN	INSTITUTION
Name:	
Geb.-Datum:	Name:
Straße:	Straße:
PLZ, Ort:	PLZ, Ort:
Telefon	Telefon/Fax
E-Mail	E-Mail

Mit Eingang der Teilnahmegebühr wird ein Platz für Sie reserviert. Die Fortbildungsgebühr in Höhe von **Euro** bitten wir zu überweisen:

arco e. V.

Mainzer Volksbank - BLZ: 551 900 00 - Konto 329 917 017

Verw.-Zweck: 6500 + *Name der Fortbildung*

Es gelten die gesetzlichen Bestimmungen.

Datum, Unterschrift: _____

Ihre **Rückmeldung** ist uns wichtig:
Wie haben Sie von arco und der Veranstaltung,
für die Sie sich anmelden, erfahren?

.....

.....

<p>Anmeldung senden an:</p> <p>arco e. V. Wellritzstraße 49 65183 Wiesbaden Tel.: 0611 - 9714168 Fax: 0611 – 9714169</p>
