

Telefon 0211 – 45 73-248**Fax 0211 – 45 73-144****seminar@bwnrw.de**

Bildungswerk der
Nordrhein-Westfälischen Wirtschaft e. V.
Postfach 30 01 54
40401 Düsseldorf

TEILNEHMER

.....
Name

.....
Vorname weiblich männlich

.....
Funktion

.....
e-mail

FIRMA

.....
Firmenname

.....
Straße

.....
PLZ, Ort

.....
Telefon

.....
Telefax

ANZAHL DER MITARBEITER IM BETRIEB: <100 100 – 199 200 – 500 >500**ANMELDUNG ZU DEM SEMINAR**

.....
Seminartitel / Nummer

.....
Termin

.....
Veranstaltungsort

KORRESPONDENZ / RECHNUNG AN

.....
Teilnehmer

.....
folgende Abteilung/Ansprechpartner:

.....
Datum / Unterschrift

SONSTIGES

.....

.....

.....

► Ich akzeptiere mit meiner Anmeldung die AGB des Bildungswerks der Nordrhein-Westfälischen Wirtschaft e. V. für die Seminare der beruflichen und betrieblichen Weiterbildung mit den Datenschutzhinweisen, die unter www.bwnrw.de einzusehen sind.