

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 Frau Herr**FIRMA**.....
Name.....
Firmenname.....
Vorname.....
Straße.....
Funktion.....
PLZ, Ort.....
E-Mail.....
Telefon.....
Mobil.....
Fax**ANZAHL DER MITARBEITER IM BETRIEB:** <100 100 – 199 200 – 500 >500 ja nein.....
Unser Unternehmen ist Mitglied im Arbeitgeberverband (wenn ja, Name und Ort des AGV)**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 bwnrw.de einzusehen sind.

BILDUNGSWERK DER NORDRHEIN-WESTFÄLISCHEN WIRTSCHAFT E.V.
Uerdinger Str. 58–62 | 40474 Düsseldorf | Postfach 30 01 54 | 40401 Düsseldorf | bwnrw.de