



Anmelde-Anfrage zu einem Kurs der Akademie KoBiCo

Kurs:	
Anrede:	
Vor- und Nachname:	
Anschrift:	
Telefon, privat:	
Telefon, dienstlich:	
E-Mail:	
Geburtsdatum:	
Beruf/ Tätigkeit:	

Vertragsdaten an: **Privat** **Firma**

Rechnung an: **Privat** **Firma**

Firma: _____

Anschrift, Firma (Str. PLZ, Ort): _____

Kontakt Firma (Name, Tel, E-Mail): _____

Ich möchte zum oben angegebenen Kurs die Vertragsdaten zugesendet bekommen.

Ort, Datum

Unterschrift

Bitte senden Sie dieses Formular entweder per E-Mail an: info@kobico.de

oder postalisch an:

Akademie KoBiCo
Perkerhof 49
40885 Ratingen