

Von:		
Straße: _ Ort: _ Telefon:		
Telefax: _ e-mail: _		
	KURSANN	MELDUNG
		Salzburg, am 2012
	€ 196,00 pro Person exkl. US	
TeilnehmerInr	nen / Titel – Vorname, Name	TeilnehmerInnen / Titel – Vorname, Name
	<u> </u>	, ,
Datum	Auftraggeber	Unterschrift (Firmenstempel)

BITTE ausgefüllt und unterschrieben, per Post oder Fax zurücksenden an: Computer Trainings Zentrum, Lasserstraße 9, 5020 Salzburg, **Fax +43.662.841510-24**

Schriftlicher Anmeldeschluss 5 Tage vor Schulungsbeginn. Die Gebühren sind nach Rechnungslegung - wenn nicht anders vereinbart - im Voraus zu begleichen. Der Zahlungsbeleg gilt als Teilnahme-Berechtigung. Bei Stornierungen bis zu 5 Tagen vor Kursbeginn erhalten Sie eine Gutschrift für eine spätere Kursteilnahme. Bei späteren Abmeldungen verfällt die Teilnahmegebühr.