

## ANMELDUNG SEMINAR

<b>Titel:</b>	<b>Lebenslanges Lernen Blick ins Gehirn</b>
<b>Datum:</b>	<b>Mittwoch, 07. Februar 2018</b>
<b>Dauer:</b>	<b>09:00 - 17:00 Uhr</b>
<b>Kosten der Teilnahme:</b>	<b>259,00 € zzgl. MwSt. pro Teilnehmer</b> (incl. Getränken und Mittagessen im Bistro „Das Curie“)
<b>Fax:</b>	<b>0441 36116-109</b>

**Hiermit melde ich mich/ wir uns verbindlich für das o.g. Seminar an:**

**Rechnungsanschrift:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

e-Mail Adresse: \_\_\_\_\_

Teilnehmer: \_\_\_\_\_ - Tel: \_\_\_\_\_

Teilnehmer: \_\_\_\_\_ - Tel: \_\_\_\_\_

Die Seminargebühren in Höhe von 259,00 € zzgl. MwSt. werden Ihnen nach Anmeldung in Rechnung gestellt.

### **Hinweis:**

Eine Stornierung Ihrer Anmeldung ist bis 8 Tage vor der Veranstaltung möglich, ohne dass Ihnen Kosten entstehen. Sollte eine Stornierung nach diesem Zeitpunkt bei uns eintreffen, muss die Seminargebühr in voller Höhe entrichtet werden. Ersatzteilnehmer können gestellt werden.

Wir bitten um Ihr Verständnis für dieses Verfahren.

---

Datum, Unterschrift ( Stempel )

# EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Hiermit ermächtige ich die Technologie- und Gründerzentrum Oldenburg GmbH widerruflich, die vereinbarten Seminarkosten, die sich zwischen der Technologie- und Gründerzentrum Oldenburg GmbH und dem Seminarteilnehmer ergeben, von meinem unten genannten Konto im Lastschriftverfahren abzubuchen.

Unternehmen: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Seminarthema: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

BLZ: \_\_\_\_\_

Konto-Nr.: \_\_\_\_\_

IBAN- Nr: \_\_\_\_\_

BIC-Nr: \_\_\_\_\_

Oldenburg, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Seminarteilnehmer