



## Verbindliche Anmeldung

### REGISTRIERUNGSIONFORMATIONEN

Institut \_\_\_\_\_  
Straße \_\_\_\_\_  
PLZ, Ort \_\_\_\_\_  
Telefonnummer \_\_\_\_\_  
Kundennummer \_\_\_\_\_  
E-Mail\* \_\_\_\_\_

\*Bitte geben Sie Ihre E-Mail-Adresse an, da die Bestätigung elektronisch erfolgt!

#### Steuerlicher Rechnungsempfänger (falls abweichend)

Für Rechnungskorrekturen berechnen wir pro erstellter Rechnung 20,00 € zzgl. MwSt.

Straße \_\_\_\_\_  
PLZ, Ort \_\_\_\_\_  
Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_  
Firmenstempel \_\_\_\_\_

**Bitte vollständig ausfüllen. Die eingetragenen Daten werden zur Erstellung des Teilnahmezertifikats und der Rechnung verwendet.**

### SCHULUNGSIONFORMATIONEN

Kursnummer (falls anwendbar) \_\_\_\_\_  
Kurs-/Seminartitel \_\_\_\_\_  
Termin \_\_\_\_\_

### TEILNEHMER 1

Vorname/Nachname \_\_\_\_\_  
E-Mail \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  Vegetarier

### TEILNEHMER 2

Vorname/Nachname \_\_\_\_\_  
E-Mail \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  Vegetarier

**E-Mail: [fortbildung.de@biomerieux.com](mailto:fortbildung.de@biomerieux.com), Online: [www.biomerieux.de/schulungen](http://www.biomerieux.de/schulungen)**

PIONEERING DIAGNOSTICS

