

# Anmeldeformular

GRAPHISOFT-Center Kassel - CAD intern GmbH

Bitte zurücksenden per Fax an: 0561 / 107751

ArchiCARD-Inhaber (bitte ankreuzen)

Büro, Firma .....  
Name, Vorname .....  
Straße .....  
PLZ/Ort .....  
Telefon, Fax .....  
e-Mail .....

Wir melden uns verbindlich für folgende Veranstaltung an:

Veranstaltung ..... Datum .....

Name, Vorname .....

Name, Vorname .....

Name, Vorname .....

Teilnahmebedingungen für alle kostenpflichtigen Kurse:

Bei schriftlicher Abmeldung innerhalb von 14 Tagen vor Veranstaltungsbeginn berechnen wir eine Stornogebühr von 25% der Teilnahmegebühr. Wird eine Abmeldung am Vortag zurückgezogen oder erscheint ein Teilnehmer nicht, wird die volle Kursgebühr fällig. Selbstverständlich können Sie einen Ersatzteilnehmer benennen. Wir bitten um Ihre frühzeitige schriftliche Anmeldung. Die kurzfristige Umlegung einer Veranstaltung müssen wir uns vorbehalten. Dann bereits bezahlte Gebühren werden erstattet. Die Teilnahmegebühr ist jeweils bis spätestens 8 Tage vor Kursbeginn fällig.

.....  
Datum, Unterschrift (Stempel)

Veranstaltungsort:  
GRAPHISOFT-Center CAD intern GmbH  
Weserstr. 2a (Karlishospital)  
34125 Kassel  
Tel. 0561-774695  
Fax 0561-107751