

Ihre Anmeldung an bitmap: info@bitmap-gmbh.de Ja, ich/wir möchte/n teilnehmen!

Kurs
Datum

Gewünschtes Betriebssystem bei Programm-Schulungen:

<input type="checkbox"/> Macintosh	<input type="checkbox"/> Windows
------------------------------------	----------------------------------

Teilnehmer

Name	Vorname
Funktion	Abteilung
Firma	
Straße	
PLZ/Ort	
E-Mail	
Telefon	Preis € (netto):

Ja, wir möchten für diesen Teilnehmer einen Bildungscheck.NRW einlösen.

Weitere Teilnehmer

Name	Vorname
Funktion	Abteilung
E-Mail	Preis € (netto):

Ja, wir möchten für diesen Teilnehmer einen Bildungscheck.NRW einlösen.

Name	Vorname
Funktion	Abteilung
E-Mail	Preis € (netto):

Ja, wir möchten für diesen Teilnehmer einen Bildungscheck.NRW einlösen.

Rechnungsanschrift wenn abweichend von obiger Anschrift

Firma
Straße
PLZ/Ort

Anmeldung durch:

Name	Vorname
Funktion	Abteilung
E-Mail	

Datum, Unterschrift, Firmenstempel

Veranstalter:

b.bitmap GmbH
Gottfried-Hagen-Str. 38
51105 Köln

Telefon: 0221 . 80 25 4.0
Telefax: 0221 . 80 25 4.25

info@bitmap-gmbh.de
www.bitmap-gmbh.de