

**Rückantwort** (Bitte per Post oder Fax: 05241 / 220 34 36)

Lauxen-Spangenberg Personal-  
entwicklung & Training GmbH  
Theodor-Heuss-Ring 23

50668 Köln

### **Verbindliche Anmeldung**

Seminartitel:

Ort:                    Datum:

Name:

Vorname:

Tätigkeitsfeld:

|               |
|---------------|
| <b>Privat</b> |
|---------------|

**Rechnungsanschrift**

Straße:

Plz:                    Ort:

Tel. (            )                    Fax: (            )

e-Mail:                    @

|                   |
|-------------------|
| <b>Dienstlich</b> |
|-------------------|

**Rechnungsanschrift**

Arbeitgeber:

Straße:

Plz:                    Ort:

Tel. (            )                    Fax:(            )

e-Mail:                    @

Ich bin damit einverstanden, dass meine Angaben von der Lauxen-Spangenberg Personalentwicklung & Training GmbH zwecks regelmäßiger Zusendung von Informationsmaterialien erfasst werden. Die Teilnahmebedingungen sind mir bekannt und ich erkenne sie mit meiner Unterschrift an.

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_