

ANMELDUNG ZUM IFS-AUFBAUTRAINING

Titel: _____ Datum: _____

Ort: _____ Gebühr: _____

Name: _____

Adresse: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

IFS Basistraining abgeschlossen in _____ im Jahr: _____

Anmerkungen: _____

Wir benötigen Ihre Einwilligung zur Datenspeicherung gemäß unserer Datenschutzerklärung.
Sie können Ihre Einwilligung jederzeit per E-Mail widerrufen.

- Ich bin einverstanden mit der Speicherung meiner Daten
 - Ich habe die AGB und Datenschutzerklärung (zum Herunterladen auf www.institut-ifs.de) Kenntnis genommen und akzeptiere diese.
-

Ort und Datum

Unterschrift

Bitte senden an:

IFS Institut München
Eva Orinsky und Marlene Fellner
Rilkestr. 5
80686 München

Telefon: 0049-89-88919038
Fax: 0049-89-89670827
Email: muenchen@institut-ifs.de
www.institut-ifs.de