

# IFAG Seminaranmeldung



Für die Rücksendung wählen Sie bitte Telefax-Nr.: 03379 357163-2  
oder senden Sie eine E-Mail an: info@ifag-brandenburg.de

IFAG Institut für Arboristik & Gehölzmanagement  
Seminarbüro  
Karl-Liebknecht-Str. 105  
15827 Blankenfelde

## Anmeldung zu folgendem Seminar

von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Seminar-Nr.: \_\_\_\_\_

von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Seminar-Nr.: \_\_\_\_\_

von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Seminar-Nr.: \_\_\_\_\_

von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Seminar-Nr.: \_\_\_\_\_

von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Seminar-Nr.: \_\_\_\_\_

**Wir melden heute, in ausdrücklicher Anerkennung Ihrer Seminarbedingungen, folgende TeilnehmerInnen verbindlich an:**

**Frau/Herr**

\_\_\_\_\_  
Vorname, Name

\_\_\_\_\_  
Tel.-Nr. im Betrieb

\_\_\_\_\_  
E-Mail im Betrieb

**Frau/Herr**

\_\_\_\_\_  
Vorname, Name

\_\_\_\_\_  
Tel.-Nr. im Betrieb

\_\_\_\_\_  
E-Mail im Betrieb

**Frau/Herr**

\_\_\_\_\_  
Vorname, Name

\_\_\_\_\_  
Tel.-Nr. im Betrieb

\_\_\_\_\_  
E-Mail im Betrieb

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Firmenstempel

\* Gerne informieren wir Sie künftig über unser Seminarangebot. Mit der Angabe Ihrer Faxnummer und/oder E-Mail-Adresse erklären Sie Ihr Einverständnis für den Erhalt von Informationen des IFAG Institutes für Arboristik & Gehölzmanagement. Sollten Sie Ihre Einwilligung nicht in dieser Form geben wollen, streichen Sie bitte die entsprechenden Satzteile oder setzen Sie sich mit uns in Verbindung. Ihre Einwilligung kann jederzeit widerrufen werden.