

Anmeldung/ registration Train the Trainer -Seminar

1. Name und Anschrift der anmeldenden Institution / name and address of the institution

Institution, Firma/ institution/company:	
Adresse/address:	
Ansprechpart- ner/contact person:	Titel, Name, Vorname/ title, name, prename: Frau, Herr/Mrs.,Mr.
Telefon, Fax/ phone/fax:	
Mail:	

2. Ggf. abweichende Rechnungsadresse/if needed divergent invoice adress:

Institution,Firma/ institution/company:	
Adresse/address:	
Ggf. Kostenstelle/ if needed cost center:	
Ansprechpartner/ contact person:	

- Die oben genannte Institution übernimmt die Seminar-Kosten für die angemeldeten Teilnehmer/
The institution will pay the seminar costs for the registered participants

**3. Folgende Personen melden wir verbindlich zum Train the Trainer-Seminar an/ we register the following persons firm
Für das Seminar/ to next Train the Trainer-seminar: Hamburg, October/November 2018**

Mr./Mrs..optionally: title	Name	Prenome	Profession / Qualification	Hospital / Institution	City/Country

4. Unterschriften des Verantwortlichen/ signature person of authority

Ort, Datum / place, date:	Name, Vorname / name, prename	Unterschrift / signature
---------------------------	-------------------------------	--------------------------

Firmenstempel / stamp