

IHK Bildungszentrum  
Frankfurt am Main  
60284 Frankfurt am Main

Fax: 069 2197-1441

## Anmeldung

Lehrgang / Seminar: \_\_\_\_\_

Beginn / BuchungsNr.: \_\_\_\_\_

Nachname, Vorname: \_\_\_\_\_

Frau Herr

Straße Privat: \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort Privat: \_\_\_\_\_

Telefon Privat: \_\_\_\_\_

Telefon Unternehmen: \_\_\_\_\_

Telefon Mobil: \_\_\_\_\_

E-Mail Privat: \_\_\_\_\_

E-Mail Unternehmen: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Geburtsort: \_\_\_\_\_

Ich bin einverstanden und verlange ausdrücklich, dass Sie vor Ende der Widerrufsfrist mit der Ausführung der beauftragten Dienstleistung beginnen. Mir ist bekannt, dass ich bei vollständiger Vertragserfüllung durch Sie mein Widerrufsrecht verliere.

Ich erkenne die Allgemeinen Geschäftsbedingungen (Stand: 1. Dezember 2018) an.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Teilnehmer/in

Das Unternehmen übernimmt die Kosten und erkennt die Allgemeinen Geschäftsbedingungen (Stand: 1. Dezember 2018) an.

Unternehmen  
(genaue Anschrift): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Bei abweichender Rechnungsanschrift:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Stempel **und** Unterschrift Unternehmen