

Verbindliche Anmeldung

Hiermit melde ich mich verbindlich für den

Kurs:

<u> </u>	Medizinprodukten im Tattoo	<u>studio</u>	
Datum/Ort:		ar	١.
Name:			eldung: 0351/40876750
Vorname:		Mail: Hai	nitzsch@hygienehanitzsch.de
	Anschrift dienstlich:		Anschrift privat:
Praxis:			
PLZ/Ort:			
Straße:			
Telefon:			
E-Mail:			
Kursgebühr: 4	<u>180,00€</u>		
	gsgebühr: 45€, Begleitunterlagen 3 ttick, Tagungspauschale 100€ (Rau	•	•
Gesamt: 660,0	0€ + 19% MwSt. (125,40€); =	785,40€	
Bitte überweisen	Sie den Betrag unter Angabe des K	urses bis späteste	ns 2 Wochen vor Kursbeginn auf
das folgende Kon	to: IBAN: DE371007777702	71005100; BIC	: NORSDE51XXX
•	eil sind die AGB und das darin beze enne. Die AGB kann ich unter <u>www</u>		
Datum:		Unterschrift:	

Hygienebeauftragte(r) in Kombination mit der Aufbereitung von

