



## Anmeldungsbogen

Anrede / Titel	
Name, Vorname	Geburtsdatum, Geburtsort
Straße, Hausnummer	PLZ, Wohnort
Telefon	E-Mail

Lehrgang	Gebühr
Erste Hilfe Schießunfall (von / bis)	129 €

Hiermit melde ich mich verbindlich, für den oben genannten Lehrgang, bei der Fa. Euroshot GmbH an.

Nach Übergabe dieser Anmeldung wird Ihnen die Rechnung per **E-Mail** zugesendet.

Mit der Unterschrift bestätigt der Seminarteilnehmer, dass er die AGB's der Fa. Euroshot GmbH gelesen hat und damit einverstanden ist. Er bestätigt hiermit seine Bereitschaft zur Teilnahme und zur Bezahlung der Seminargebühr.

**Bitte die Infos zur Teilnahme der o.g. Kurse auf der Website lesen!**

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------