



DGR DatenverarbeitungsgesmbH
Dr. Adolf-Schärf-Straße 24
4053 Haid
Fax: +43 (7229) 81 8 75

Anmeldung

Firma: _____

Teilnehmerzahl: _____

Namen: _____

Kurstitel: _____

Termin: _____

Kurstitel: _____

Termin: _____

Ich/Wir nehme/n zu den genannten Bedingungen an oben
ausgewähltem/n Kurs/en teil.

Stempel und firmenmäßige Unterschrift