

Anmeldeformular

IPL/SHR Geräte Schulung

Ich bin auf SHR Germany aufmerksam geworden durch:

- Homepage
- Instagram
- Facebook
- Empfehlung durch _____
- Sonstiges _____

Wunschtermin: _____

Teilnehmeranzahl: _____

Firmenname: _____

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

____ / ____ / ____
Tag Monat Jahr

Straße, Hausnr.: _____

Ort, Plz: _____

Telefon: _____

Mobil: _____

E-Mail: _____

Unterschrift Anmelder: _____

Datum, Ort

Unterschrift

Bitte beachten Sie: Die Anmeldung zur Schulung erfolgt verbindlich. Die Teilnehmerzahl ist begrenzt, daher empfehlen wir eine möglichst frühzeitige Anmeldung.