ANMELDUNG Fax 032 344 03 91 E-mail wb@hsb.bfh.ch

Gruppengrösse: limitiert

Anmeldetermin: spätestens bis Freitag, 10. Juni 2005

lch melde mich für die Weiterbildungsveranstaltung "Florenz - auf den Spuren von Michelangelo" vom 2. bis 8. Oktober 2005 an:

Übernachtung:	□ Einzelzimmer	□ Doppelzimmer	□ Dreibettzimmer	(bitte gewünschtes ankreuzen)
Name:	Vorname:			
Firma:				
Adresse:		Pl	<i>Z</i> : 0	rt:
Telefon:		Fa	ax:	
E-Mail:				
sichtigt. Bei einer Ab Teilnahmegebühr ve	meldung im Zeitraum zw rrechnet. Bei einer späte s Teilnehmer/in gemeldet	wischen 10 und 3 Tagen v eren Abmeldung bzw. bei	or dem Seminarbeginn wir Nichterscheinen wird die v	nach deren Eingang berück- d ein Anteil von 50% der olle Gebühr verrechnet. Es kann nterlagen im Anschluss an das
Datum:		U	nterschrift:	