



Verbindliche Anmeldung

KUNDENINFORMATIONEN

Institution _____
Strasse _____
Telefonnummer _____
Kundennummer _____

Abteilung _____
PLZ, Ort _____
E-Mail* _____

*Bitte geben Sie ihre E-Mailadresse an, da die Anmeldung elektronisch erfolgt!

Steuerlicher Rechnungsempfänger (falls abweichend)
Für Rechnungskorrekturen berechnen wir pro erstellter Rechnung CHF 20.00 zzgl. MwSt.

Kostenstelle/Abteilung _____
Strasse _____
PLZ, Ort _____
Datum _____ Unterschrift _____
Firmenstempel _____

SCHULUNGSMFORMATIONEN

Kurs-/Seminartitel _____
Termin _____

TEILNEHMER 1

Vorname/Nachname _____
E-Mail _____

TEILNEHMER 2

Vorname/Nachname _____
E-Mail _____

Bitte vollständig ausfüllen. Die eingetragenen Daten werden zur Erstellung des Teilnahmezertifikats und der Rechnung verwendet.

Bitte senden Sie das Formular an training.ch@biomerieux.com.

PIONEERING DIAGNOSTICS

