

ANMELDEFORMULAR

Schulung – Probenversand

per Fax: 01/40400-9211

Vorname:

Zuname:

Firma:

E-Mail:

Anschrift:

Wunschtermin:

Anzahl der TeilnehmerInnen:

Veranstaltungsort (bitte Zutreffendes ankreuzen):

- In unserem Unternehmen
- VAMED-KMB Krankenhausmanagement und Betriebsführungsges.m.b.H.
Spitalgasse 23, 1090 Wien

Kosten: ab 390 EUR (exkl. MwSt), in Abhängigkeit von Ort und Umfang der Schulung

Interesse an (bitte Zutreffendes ankreuzen):

- Grundlagen

Versand Inland

Versand Ausland

- Post

- Kurierdienst

- Taxi/Botendienst

- Luftfracht

- Eigene Lenker

- Trockeneis

Datum:

Unterschrift:

Firmenstempel: