



GenoAkademie
Standort Forsbach
Kunden-Service-Center
Raiffeisenstraße 10-16
51503 Rös Rath

Zu dem obigen Modul melden wir an:

Name/Vorname	Telefon	E-Mail	Über nachtung	Vor Anreise*	Abend- veranstaltung
_____	_____	_____			
_____	_____	_____			
_____	_____	_____			
_____	_____	_____			
_____	_____	_____			
_____	_____	_____			

*Bitte beachten Sie: Die frühzeitige Entscheidung für eine Voranreise erleichtert die Abstimmung mit den Hotels und sichert unsere Kontingente.

Absender	Ansprechpartner/Telefon
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Ort/Datum	Stempel und Unterschrift
_____	_____