



GenoAkademie
Standort Forsbach
Kunden-Service-Center
Raiffeisenstraße 10-16
51503 Rösraath

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 |
| _____ | _____ |