

Hiermit melde ich mich verbindlich zu folgender Veranstaltung an:

Titel: geprüfte Fachkraft / Nummer: C21-047 Termin: Beginn 13.09.2021

Name: _____ Vorname: _____

Wohnort: _____ PLZ: _____

Straße: _____ Nr.: _____

E-Mail: _____

Bei Kostenübernahme durch den Arbeitgeber bitte vollständige Rechnungsanschrift und Ansprechpartner*in angeben:

Die AGB (unter www.campus-gpe.de) erkenne ich an.

Datum: _____ Unterschrift: _____

Bitte an folgende Adresse senden:

Rudolf-Sophien-Stift gGmbH, Schockenriedstr 40, 70565 Stuttgart

Fax: 0711 16931-95, E-Mail: gFAB@rrss.de