

## Seminaranmeldung

### **Balance Project**

Holger Arnold  
Nelly-Sachs-Straße 13

14480 Potsdam

Mobil: 0173 8337984  
[arnold@balance-project.de](mailto:arnold@balance-project.de)

Ich melde/ wir melden unter Anerkennung der Allgemeinen  
Geschäftsbedingungen folgende Personen verbindlich an:

Seminar-Nr.	Name, Vorname	Titel des Seminars

### **Firmen- und Rechnungsanschrift:**

Firma: \_\_\_\_\_

Ansprechpartner: \_\_\_\_\_

Straße, Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

Telefon / Fax: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

■ Bitte vermerken Sie, wenn der Rechnungsempfänger von der oben stehenden Adresse abweicht.

---

Ort, Datum

Stempel / Unterschrift