

**Zur Rücksendung im Fensterumschlag,
per Telefax an 06103/370022 oder als
pdf-Datei an anmeldung@als-seminare.de**

A B S E N D E R
(Rechnungsanschrift): Internet 05.13

ALS Seminare GmbH
Arbeitsrecht - Lohnsteuer - Sozialversicherung
z. Hd. Frau Hoffmann
Kettelerstr. 26

63303 Dreieich

(E-Mail-Adresse für Anmeldebestätigung)

Anmeldung zum A / L / S - Seminar

Zur Seminarveranstaltung/Seminarreihe

(Name der Seminarveranstaltung/Seminarreihe)

melde ich die nachfolgenden Personen unter Anerkennung der Teilnahmebedingungen an:

(Seminardatum) (Seminarort) (Name, Vorname des 1. Teilnehmers) (Funktion) (Tel.-Nr.)

(Seminardatum) (Seminarort) (Name, Vorname des 2. Teilnehmers) (Funktion) (Tel.-Nr.)

(Seminardatum) (Seminarort) (Name, Vorname des 3. Teilnehmers) (Funktion) (Tel.-Nr.)

(Seminardatum) (Seminarort) (Name, Vorname des 4. Teilnehmers) (Funktion) (Tel.-Nr.)

(Seminardatum) (Seminarort) (Name, Vorname des 5. Teilnehmers) (Funktion) (Tel.-Nr.)

(Datum)

(Unterschrift, Firmenstempel)