

**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 05.18

ALS Seminare GmbH
Arbeitsrecht - Lohnsteuer - Sozialversicherung
z. Hd. Frau Doris 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) (freiwillige Zusatzangaben)

(Seminardatum) (Seminarort) (Name, Vorname des 2. Teilnehmers) (freiwillige Zusatzangaben)

(Seminardatum) (Seminarort) (Name, Vorname des 3. Teilnehmers) (freiwillige Zusatzangaben)

(Seminardatum) (Seminarort) (Name, Vorname des 4. Teilnehmers) (freiwillige Zusatzangaben)

(Seminardatum) (Seminarort) (Name, Vorname des 5. Teilnehmers) (freiwillige Zusatzangaben)

(Datum)

(Unterschrift, Firmenstempel)