

Anmeldung

Hiermit melde ich mich zu folgendem Kurs bei den Lambert Repetitorien an:

1. *Ich belege einen Kurs für*

- Studenten Bilanzbuchhalter Steuerfachangestellte
 Steuerfachwirte Lerntechniken Chartered Financial Analysts®

2. *Kursform:*

- Crashkurs Repetitorium Einzelunterricht
 Zweierunterricht Klausurenkurs Jahreskurs

3. *Kursbezeichnung:* _____

4. *Beginn/Ende:*

Tag:	Uhrzeit:
------	----------

5. *Kursgebühr:* _____

6. *Ihre Daten*

Name:	Vorname:
E-Mail:	
Straße:	PLZ/Ort:
Telefon tagsüber:	Telefon mobil:

7. *Rechnungsanschrift, falls abweichend:*

Name:	Firma:
Straße:	PLZ/Ort:
Ansprechpartner:	
Telefon tagsüber:	Telefax:
E-Mail:	

Die allgemeinen Geschäftsbedingungen der Lambert Repetitorien habe ich zur Kenntnis genommen und erkläre hiermit mein Einverständnis.

Datum: _____ Unterschrift: _____