



An:  
DR.MIGGE-SEMINARE® GbR  
Portastraße 41  
D-32457 Porta Westfalica

**Seminaranmeldung zu (bitte ausfüllen):**

| Seminar | Datum, von-bis | Ort, Kürzel |
|---------|----------------|-------------|
|         |                |             |
|         |                |             |
|         |                |             |
|         |                |             |
|         |                |             |

**E-Fax: (+49) 01805-00085-1151**

Verbindliche Anmeldung zu o. g. Seminar/en.

Sowie Buchungsauftrag unter meinem Namen für ein Einzelzimmer in der Seminarherberge mit Vollverpflegung (siehe AGB-Link unten). In den AGBs steht auch, dass eine Teilnehmerliste mit Kontaktdaten versandt wird u. v. a.

Preise und Vergünstigungen: Ermäßigung bei Mitgliedschaft im DFC-Verband.

**Seminar LOC: 340 Euro. Aufbau Seminare: 410 Euro** (DFC-Mitglieder: 375 Euro), **Block-Seminare: 820 Euro** (DFC-Mitglieder 750 Euro). Von der MWSt. befreit. Blockseminare (zwei Module von je 2 ½ Tagen zusammenhängend) haben einem Umfang von 5 Tagen. Zahlung der Seminarinvestition ca. 8 Wochen im Voraus. Anreise, Hotel- und Tagungskosten, Verpflegung u. Ä. werden separat investiert. Hotelkosten werden vor Ort von den Teilnehmern beglichen. Hotelinfos unter Infomaterial.

**Persönliche Daten:**

Frau  Herr  Dr.

Meine DFC-Nr.:



Name

E-Mail

Vorname

Belegtes BASIS-Seminar: Dat/Ort/Trainer

Straße und Nr.

Aufbauseminar: Typ/Dat./Ort/Trainer

PLZ und Ort

**Abweichende Rechnungsanschrift:**

Name / Institution

Tel. tagsüber

Straße und Nr. oder Postfach

Tel. mobil

PLZ und Stadt

Sie erklären sich mit Ihrer Unterschrift einverstanden, dass Ihre Daten für die Seminarverwaltung und für gelegentliche Informations-Mails zu weiterführenden Seminaren gespeichert und genutzt werden. Die AGB sind Bestandteil der Anmeldevereinbarung. Siehe bitte dort die Informationen zur Datennutzung und zur Hotelstornierung. Gemeinsame Unterkunft im Seminarhotel: Dr.Migge-Seminare bucht in Ihrem Auftrag und auf Ihren Namen verbindlich ein Einzelzimmer mit Vollverpflegung und Tagungspauschale in dem Seminarhotel.

*Mein Wohnort, Datum*

*Unterschrift*