

ANMELDEFORMULAR

Bitte senden Sie Ihre Anmeldung an:

FDf GmbH
Im FloristPark International
Theodor-Otte-Straße 17 a
45897 Gelsenkirchen

oder per Fax an: 0209 958 77-70

Hiermit melde ich mich verbindlich für das folgende Seminar im FloristPark International an:

Seminar-Nr.	vom	bis	Name des Seminars
-------------	-----	-----	-------------------

Anschrift des Seminarteilnehmers

Vorname	Name
Firma (falls Teil der Anschrift)	
Straße	
PLZ, Ort	
Telefon	
E-Mail	
Geburtsdatum	

Rechnungsanschrift

Vorname	Name
Firma (bitte nur angeben, wenn es Teil der Rechnungsanschrift ist)	
Straße	
PLZ, Ort	
Telefon	
E-Mail	
Datum	Unterschrift

Teilnehmer/in ist: Gehilfe Azubi Führungskraft Inhaber Umschüler

Bitte buchen Sie im FloristPark folgendes Zimmer und/oder folgende Verpflegung für mich:

Zimmer inkl. Frühstück Doppelzimmer Einzelzimmer
 DZ mit getrenntem Schlafräum

Verpflegung Frühstück Mittagessen
 Abendbuffet Vollpension
 vegetarisch

Mitgliedschaft im FDF besteht

JA NEIN*

* Es werden die Gebühren für Nichtmitglieder fällig.
Bitte beachten Sie die Lehrgangsbedingungen.

MITGLIED IM FDF WERDEN

Ja, ich interessiere mich für eine Mitgliedschaft im
Fachverband Deutscher Floristen e.V.
Bitte informieren Sie mich ausführlich
 per E-Mail per Post telefonisch