

ANMELDUNG

**Hiermit melde ich mich verbindlich zum Zertifikatsseminar
Grundlagen Innovationsmanager (Innovationen Institut) an.**

Termin: _____

Präsenzunterricht

Seminargebühr: 1950,00 € zzgl. MwSt. inklusive Lehrunterlagen und Bewirtung

Seminar Ort: Innovationen Institut, Schillerstraße 14, D-60313 Frankfurt

Nachname:* _____

Vorname:* _____

E-Mail:* _____

Telefon am Arbeitsplatz: _____

Telefon Privat: _____

Unternehmen:* _____

Funktion / Bereich:* _____

Straße/Hausnummer:* _____

Postleitzahl:* _____

Ort:* _____

Land:* _____

Branche: _____

Mitarbeiterzahl: _____

* Pflichtfeld

Erklärung

Hiermit bestätige ich verbindlich die Richtigkeit meiner Anmeldung zum Zertifikatsseminar Innovationsmanagement (Innovationen Institut)

Die Lehrveranstaltungsgebühren und Zahlungsbedingungen des Innovationen Instituts habe ich zur Kenntnis genommen und erkenne sie als Vertragsbestandteil an.

Ort, Datum

Unterschrift

Rechnung wird bezahlt privat Firma

(bitte ebenfalls aus versicherungstechnischen Gründen angeben)

Firmenstempel

Unterschrift Arbeitgeber

Anmeldung bitte einsenden an:

Innovationen Institut GbR, Schillerstraße 14, D-60313 Frankfurt oder

Telefax: 06101 – 558895 oder

Email: Seminar@innovationeninstitut.de

Dr. Axel Glanz

Innovationen Institut GbR

Schillerstraße 14, D-60313 Frankfurt

Tel + 49 (0)69 - 555500

E-Mail - Seminar@innovationeninstitut.de

Geschäftsführer: Diplom-Volkswirt - Dr. rer. pol. Axel Glanz

Steuernummer: 12 321 30275, Finanzamt Frankfurt

