

Termin

:

---

## Firmenanschrift

Firma

:

Straße

:

PLZ/ Ort

:

Ansprech-  
partner

:

Telefon

:

E-Mail

:

Rechnungs-  
anschrift

:

Teilnehmer-  
anzahl

:

Namen der  
Teilnehmer

:

---

### Schulungskosten: 1250,00€ inkl. MwSt.

Bitte überweisen Sie den Betrag an die angegebenen Kontodaten.

Name: **S.T. Spatula Technik UG**

IBAN: **DE49 6619 0000 0029 6466 94**

BIC: **GENODE61KAI**

Verwendungszweck: **Rivedil Workshop Kombi**

Ihre Daten werden ausschließlich von uns genutzt und nicht an Dritte weitergegeben.