Brain Pool Seminaranmeldung

An die Österreichische Nationalbibliothek
Ausbildungsabteilung / Programm Brain Pool
Josefsplatz 1, 1015 Wien

Fax: +43/1/53410-358

.....
Vorname *Name* *Titel*

.....
Institution, Straße und Hausnummer

.....
Plz & Gemeinde *Tel* *Fax*

.....
E-Mail

Falls die Rechnungsanschrift von der obigen Adresse abweicht, bitte hier angeben:

.....
Rechnungsanschrift

Lernabo 2010:

☐ *ich bestelle ein Lernabo 2010*

☐ *ich habe ein gültiges Lernabo/Lernkonto 2010*

Ich melde mich verbindlich zur Teilnahme an:

.....
Kurs-Nr. *Kurstitel* *Termin*

.....
Kurs-Nr. *Kurstitel* *Termin*

.....
Kurs-Nr. *Kurstitel* *Termin*

Ich bin mit den Teilnahme- und Stornobedingungen einverstanden.

.....
Ort, Datum *Unterschrift*