

---

## 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

### Lern-Abo 2012:

ich bestelle ein  
Lern-Abo 2012

ich habe ein gültiges  
Lern-Abo 2012

### 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