

Anmeldung für eine Veranstaltung

Frau Herr

Ich bin Mitglied im INQA WAI-Netzwerk: Ja Nein

Titel der Veranstaltung*

Termin und Ort der Veranstaltung*

Titel, Name, Vorname*

Firma, Position/Funktion

Straße, Hausnummer*

PLZ, Ort, Land*

Telefon*

E-Mail*

Platz für Anmerkungen: _____

- Die [AGB](#) habe ich gelesen.**
- Die [Datenschutzbestimmungen](#) habe ich gelesen und akzeptiert.**
- Ich möchte ab sofort den [Newsletter](#) der Institut für Arbeitsfähigkeit GmbH abonnieren. Meine Einwilligung kann ich jederzeit widerrufen.

Ort, Datum

Unterschrift/Stempel

Bitte senden Sie Ihre Anmeldung per Post, E-Mail oder Fax an:

Institut für Arbeitsfähigkeit GmbH

Fischtorplatz 23, 55116 Mainz

E-Mail: gutentag@arbeitsfaehig.com

Tel.: +49 (0)6131 6039840

Fax: +49 (0)6131 6039841

* Pflichtfelder

** elektronisch einsehbar unter www.arbeitsfaehig.com oder auf Anfrage per E-Mail