



## Anmeldeformular

**BUSINESS CYBERNETICS**

Dr. Srinivas Jammalamadaka

Bitte füllen sie das Formular  
vollständig aus. Dies ist für die  
Anmeldung erforderlich.

Anmeldeformular an Fax: 02132 – 9679602

Ja, ich möchte gerne an der folgenden Veranstaltung teilnehmen und melde mich  
hiermit verbindlich an:

Angaben zur gewünschten Veranstaltung:

Kurstitel: \_\_\_\_\_

Termin: \_\_\_\_\_

Private-Anmeldung

Firmen-Anmeldung

Angaben zur Person

Firma \_\_\_\_\_

Position \_\_\_\_\_

Abteilung \_\_\_\_\_

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

Telefonnummer \_\_\_\_\_

Faxnummer \_\_\_\_\_

Die Teilnahmebedingungen der Business Cybernetics habe ich zur Kenntnis genommen.

Ort / Datum,

Unterschrift

Firmenstempel