

Bitte senden Sie Ihre Anmeldung an:

FDF GmbH
Im FloristPark International
Theodor-Otte-Straße 17 a
45897 Gelsenkirchen

oder per Fax an: 0209 958 77-70

Hiermit melde ich mich verbindlich für das folgende Seminar im FloristPark International an:

Seminar-Nr.	vom	bis	Name des Seminars
-------------	-----	-----	-------------------

Anschrift des Seminarteilnehmers

Vorname	Name
---------	------

Firma (falls Teil der Anschrift)

Straße

PLZ, Ort

Telefon

E-Mail

Geburtsdatum

Rechnungsanschrift

Vorname	Name
---------	------

Firma (bitte nur angeben, wenn es Teil der Rechnungsanschrift ist)

Straße

PLZ, Ort

Telefon

E-Mail

Datum	Unterschrift
-------	--------------

Teilnehmer/in ist: Gehilfe Azubi Führungskraft Inhaber Umschüler

Bitte buchen Sie im FloristPark folgendes Zimmer und/oder folgende Verpflegung für mich:

Zimmer Doppelzimmer Einzelzimmer
inkl. Frühstück DZ mit getrenntem Schlafraum

Verpflegung Frühstück Mittagessen
 Abendbuffet Vollpension
 vegetarisch

Mitgliedschaft im FDF besteht

JA NEIN*

* Es werden die Gebühren für Nichtmitglieder fällig.
Bitte beachten Sie die Lehrgangsbedingungen.

MITGLIED IM FDF WERDEN

Ja, ich interessiere mich für eine Mitgliedschaft im
Fachverband Deutscher Floristen e.V.

Bitte informieren Sie mich ausführlich

per E-Mail per Post telefonisch