

Anmeldung

(bitte per Telefax +49 (0) 351 / 33 60 899
oder E-Mail seminare@rak-sachsen.de)

**NUTZEN SIE UNSERE
ONLINE-ANMELDUNG!
www.rak-sachsen.de/seminare**

Seminar-Nr.: _____

Seminar-Titel: _____

Datum: _____

Ort: _____

1. Teilnehmer: _____

RA/in

Mitarbeiter/in

(Name, Vorname, Titel, E-Mail, Telefon*, Mitglieds-Nr.*)

2. Teilnehmer: _____

RA/in

Mitarbeiter/in

(Name, Vorname, Titel, E-Mail, Telefon*, Mitglieds-Nr.*)

3. Teilnehmer: _____

RA/in

Mitarbeiter/in

(Name, Vorname, Titel, E-Mail, Telefon*, Mitglieds-Nr.*)

* freiwillige Angaben

Rechnungsempfänger (bitte Kanzlei-/Firmenstempel oder Druckschrift):

Kanzlei/Firma bzw.

Name, Vorname, Titel _____

Straße, Hausnummer _____

PLZ, Ort _____

Telefon: _____

E-Mail _____

Mit meiner/unserer Unterschrift bestätige(n) ich/wir, die Nutzungsbedingungen der RAK Sachsen gelesen zu haben und damit einverstanden zu sein. Die Nutzungsbedingungen sind auf unserer Homepage einsehbar unter www.rak-sachsen.de/seminare. Ich/Wir erkläre(n) zudem, die Datenschutzerklärung der RAK Sachsen und die Widerrufsbelehrung für Verbraucher zur Kenntnis genommen zu haben. Die Datenschutzerklärung und die Widerrufsbelehrung sind einsehbar unter www.rak-sachsen.de/seminare.

Datum

Unterschrift