


# FAXANTWORT

 REHA aktiv 2000 Akademie | Drackendorf-Center 2 | 07751 Jena

 Fax an: 03641.3036- 9080

 Email an: akademie@reha-aktiv2000.de

## Anmeldeformular Seminare

Einrichtung .....

Ansprechpartner .....

Straße .....

PLZ | Ort .....

Telefonnummer .....

Email\* .....

\*Bitte senden Sie mir Ihren kostenlosen E-Mail Newsletter, damit ich stets aktuell über ihre neuesten Angebote informiert bin. Hiermit sind wir mit der Speicherung unserer Daten einverstanden. Diese Erklärung kann jederzeit schriftlich widerrufen werden. Der Widerruf ist zu richten an: REHA aktiv 2000 GmbH, Stichwort „Widerruf“, Platanenstraße 2, 07747 Jena, Fax: 03641 / 30 36 1900, E-Mail: widerruf@reha-aktiv2000.de.

Seminarthema .....

Termin .....

### Teilnehmer

1 .....

2 .....

3 .....

4 .....

5 .....

6 .....

Vielen Dank für Ihre Anmeldung!

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift | Stempel

Ihre Anmeldung zur Teilnahme an unseren Seminaren wird Ihnen mit Eingang dieses Schreibens durch die REHA aktiv 2000 GmbH schriftlich bestätigt. Eventuelle Kosten, die bei Nichteinhaltung des Termins entstehen, werden Ihrer Einrichtung/Firma in Rechnung gestellt.