

BLUEVITA GmbH & Co. KG

Gülzer Str. 3

19258 Boizenburg

Fax-Nummer: **038847 - 6249 - 01**

E-Mail: **Nora.Riesner@bluevita.de**

Firma

.....

Anschrift

E-Mail

Tel./Fax

Wir melden uns zu folgendem BLUEVITA Partner-Workshop an:

- Montag 06.02.2012
- Donnerstag 16.02.2012
- Montag 27.02.2012
- Donnerstag 15.03.2012

Teilnehmende Personen (Vor- und Nachname; bitte in Druckbuchstaben):

Beginn: 10:00 Uhr

Ende: ca. 16:00 Uhr

Ort: Schulungsraum der BLUEVITA

Gülzer Str. 3, 19258 Boizenburg

Teilen Sie uns bitte nachfolgend mit, ob und ggf. für wie viele Nächte und Personen wir eine Übernachtung zu unseren speziellen BLUEVITA Konditionen für Sie organisieren sollen.

Datum

Unterschrift

PS: Bei der Anmeldung gilt das „Windhundverfahren“. Melden Sie sich daher bitte rechtzeitig an. Des Weiteren bitten wir Sie, sich rechtzeitig telefonisch abzumelden, sollten Sie doch nicht teilnehmen können, um Ihren reservierten Platz wieder frei zu machen.