



Community of Practice (C. o. P.) e. V.  
Verein für Bildung und Integration  
www.cop-ev.de

## Seminaranmeldung

Community of Practice (C. o. P.) e. V.  
Seminarzentrum  
Wirtschaftsakademie  
Angerstraße 40 - 44 | Haus B  
04177 Leipzig

Tel.: 0341 98994739  
Fax : 0341 98994770  
E-Mail: o.hennig@cop-ev.de

Hiermit melden wir die nachstehend genannten Teilnehmer unter Anerkennung der Allgemeinen Geschäftsbedingungen verbindlich zu folgendem Seminar des C.o.P. e.V. an:

### Seminaranten:

Teilnehmer (Nachname, Vorname)	Seminartitel	Wunschtermin	Seminargebühr in € (zzgl. MwSt.)

### Anmelder:

Unternehmen/Institution		
Nachname	Vorname	
Telefon	Telefax	E-Mail
Straße/Postfach		
PLZ, Ort		

Vertragspartner des C.o.P. e.V. wird das angegebene Unternehmen, ansonsten die hier angegebene Person selbst.

Die Anmeldung erfolgt unter Anerkennung  
der Allgemeinen Geschäftsbedingungen

Ort, Datum

Unterschrift, Stempel