

Telefon 0211 – 45 73-248

Fax 0211 – 45 73-144

seminar@bwnrw.de

Bildungswerk der  
Nordrhein-Westfälischen Wirtschaft e. V.  
Postfach 30 01 54  
40401 Düsseldorf

**TEILNEHMER**.....  
Name.....  
Vorname  weiblich  männlich.....  
Funktion.....  
e-mail**FIRMA**.....  
Firmenname.....  
Straße.....  
PLZ, Ort.....  
Telefon.....  
TelefaxANZAHL DER MITARBEITER IM BETRIEB:  <100  100 – 199  200 – 500  >500**ANMELDUNG ZU DEM SEMINAR**.....  
Seminartitel / Nummer.....  
Termin.....  
Veranstaltungsort**KORRESPONDENZ / RECHNUNG AN**.....  
Teilnehmer.....  
folgende Abteilung/Ansprechpartner:.....  
Datum / Unterschrift**SONSTIGES**.....  
.....  
.....

- Ich akzeptiere mit meiner Anmeldung die AGB des Bildungswerks der Nordrhein-Westfälischen Wirtschaft e. V. für die Seminare der beruflichen und betrieblichen Weiterbildung mit den Datenschutzhinweisen, die unter [www.bwnrw.de](http://www.bwnrw.de) einzusehen sind.