

BESTELLFORMULAR

Hiermit bestelle ich verbindlich:

Pressearbeit und PR für Profis

2-Tages-Seminar für Selbständige, Experten und kleine Unternehmen

Investition:

- 1 Seminarplatz:** € 1.970,- (zzgl. MwSt.)
 2 Seminarplätze: € 3.440,- (zzgl. MwSt.)
 Sie sparen: € 500,-

Name des Teilnehmers

Schreibwerkstatt

1 Tag Pressemeldungen verfassen in Perfektion

- Investition:** € 970,- (zzgl. MwSt.)

Kombi-Angebot:

2-Tages-Seminar Pressearbeit und PR für Profis – **PLUS** Schreibwerkstatt

- Investition:** € 2.560,- (zzgl. MwSt.)
 Sie sparen: € 380,-

Kombi-Angebot für 2 Teilnehmer:

2-Tages-Seminar Pressearbeit und PR für Profis – **PLUS** Schreibwerkstatt

- Investition:** € 4.620,- (zzgl. MwSt.)
 Sie sparen: € 1.260,-

Name des 2. Teilnehmers

- Terminwunsch 2-Tages-Seminar:** 18./19. März 2016 17./18. Juni 2016 26./27. August 2016 07./08. Oktober 2016
Terminwunsch Schreibwerkstatt: 30. April 2016 02. Juli 2016 01. Oktober 2016 05. November 2016

Inklusive: umfassendes Medienpaket – Inklusive: regionaler Medienverteiler

Ort, Datum _____ Stempel/Unterschrift _____

Kontaktinformationen (Bitte deutlich schreiben)			
VORNAME:	NACHNAME:	<input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau (bitte ankreuzen)	
E-Mail-Adresse (notwendige Angabe)			
Straße:		Hausnummer:	
Postleitzahl:	Stadt:	Bundesland:	Land:
Telefon:		Telefax:	Mobiltelefon:

- Ich stimme den Allgemeinen Geschäftsbedingungen der Al-Omary Medien-Management & Consulting Group zu. Diese sind im Internet unter der Adresse <http://al-omary.com/agb/> einsehbar. Der Veranstalter räumt dem Kunden das Recht ein, innerhalb von 14 Tagen ohne Angabe von Gründen schriftlich (z. B. per Brief, Fax, E-Mail) vom Vertrag zurückzutreten. Die Frist beginnt am Tag nach Vertragsabschluss.

Ort, Datum _____ Unterschrift _____

SEPA-BASIS-LASTSCHRIFT

Ich/Wir ermächtige(n) die Al-Omary Medien-Management & Consulting Group, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von Al-Omary Medien-Management & Consulting Group auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich/Wir kann/können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name des Kreditinstitutes _____

IBAN _____ BIC _____

Rechnungsadresse, falls abweichend:

Gläubiger-ID DE92ALO00000919231 Mandatsreferenz _____

Ort, Datum _____ Stempel/Unterschrift _____