

Marburger Stenografenverein  
Westerwaldstr. 5  
35043 Marburg

## Anmeldung

(Bitte in Blockbuchstaben ausfüllen.)

\_\_\_\_\_

Seminartitel/Termin

\_\_\_\_\_

Seminargebühr

\_\_\_\_\_

Altersangabe bei Schülerseminar

\_\_\_\_\_

Name, Vorname

\_\_\_\_\_

Straße

\_\_\_\_\_

PLZ und Wohnort

\_\_\_\_\_

Telefonnummer

\_\_\_\_\_

E-Mail-Anschrift

Zur Zahlung der Gebühren in Höhe von _____ Euro ermächtige ich zum Bankeinzug. Kontoinhaber/-in _____ IBAN _____ BIC _____ Geldinstitut _____
--

Die unter „Kurse“ und „Anmeldung“ genannten Punkte zur Anmeldung und Kosten auf der Webseite „[www.stenografenverein-marburg.de](http://www.stenografenverein-marburg.de)“ werden akzeptiert.

\_\_\_\_\_

Ort und Datum

\_\_\_\_\_

Unterschrift