

ANTWORT

Bitte senden Sie Ihre Anmeldung an:

Fax: +49 611 39606-68

E-Mail: dialog@v-s-w.de



┌
Absender
└

.....
.....
.....

┌
└

- Ich freue mich auf die Veranstaltung und werde persönlich teilnehmen.
- Statt meiner wird ein/e Geschäftsführerkollege/in oder ein/e Partnerkollege/in an der Veranstaltung teilnehmen.
Name:
- Ich werde noch eine/n Geschäftsführerkollege/in oder eine/n Partnerkollege/in mitbringen.
Name:
- Ich werde noch eine/n Berufskollege/in mitbringen.
Name:

Ich/wir habe/n folgenden Termin ausgewählt:

- Dienstag, 2. April 2019, 15:30 Uhr**
AXICA im Forum der DZ Bank, Pariser Platz 3, 10117 Berlin
- Dienstag, 1. Oktober 2019, 15:30 Uhr**
Düsseldorf Innenstadt
(Den Veranstaltungsort in der Düsseldorfer Innenstadt geben wir schnellstmöglich bekannt.)

-
- Ich/wir habe/n Interesse an einem individuellen Gespräch mit einem/r Mitarbeiter/in der VSW.

Bitte berücksichtigen Sie folgende Allergien und/oder Ernährungswünsche.

.....
.....
.....

-
- Leider können wir an der Veranstaltung nicht teilnehmen.
-