

# ANMELDEFORMULAR

Bitte per Post oder Fax (Fax-Nummer 07306/72-735) an uns zurück senden!

**Nilfisk-ALTO**  
Geschäftsbereich der Nilfisk-Advance AG  
Marketing Service Deutschland  
Frau Martina Sailer  
Guido-Oberdorfer-Straße 10  
89287 Bellenberg

**Nilfisk  
ALTO**

*Why Compromise*

## Anmeldung zur Schulung

vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

## Schulungsteilnehmer

Vorname \_\_\_\_\_

Zuname \_\_\_\_\_

Berufsausbildung \_\_\_\_\_

derzeitige Tätigkeit \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ Telefax \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

## Ansprechpartner

Vorname \_\_\_\_\_

Zuname \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ Telefax \_\_\_\_\_

## Übernachtung

ja  nein  Einzelzimmer  Doppelzimmer

Tag der Anreise \_\_\_\_\_

Tag der Abreise \_\_\_\_\_ max. Preis \_\_\_\_\_

## Anmeldung durch

Datum \_\_\_\_\_ Stempel \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

## Zuständiges

### Nilfisk-ALTO RegionalBüro

Datum \_\_\_\_\_ Stempel \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

Bitte senden Sie auch  
das Nilfisk-ALTO Trainings-  
Programm an:

Name \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_