12. Berchtesgadener Dialog
Anmeldung

Absender

Name, Vorname _____

Stellung im Unternehmen bzw. Berufsbezeichnung _____

_____

Firmenanschrift (Rechnungsanschrift) _____

_____

Abteilung _____

Telefon _____

Telefax _____

E-Mail _____

☐ **Ich bin einverstanden mit der Nutzung meiner persönlichen Angaben durch Audi zum Zwecke der Werbung via Post und/oder E-Mail für zukünftige Audi Praxis Seminare. Diese Einwilligung kann ich zu jedem Zeitpunkt widerrufen.**

Ich buche:

Seminar	**28. – 30. Mai 2017** **Einzelzimmer / Vollpension** **(für die gesamte Seminardauer)**	☐ **750,00 € (zzgl. gesetzl. MwSt.)** **390,00 € (zzgl. gesetzl. MwSt.)**
	Doppelzimmer **Zuschlag für Begleitperson** **(ohne Seminarbeteiligung)** **einschl. Halbpension, pro Nacht**	☐ **125,00 € (zzgl. gesetzl. MwSt.)**

Sehr geehrter Teilnehmer, unsere Referenten sind bestrebt, weitgehend teilnehmerorientiert zu arbeiten. Schildern Sie bitte deshalb in Stichworten Ihr akutes Problem zu dem Themenkreis:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Datum / Unterschrift

Bitte ausfüllen und zurück an:

AUDI AG
Zentraler Rechtsservice
85045 Ingolstadt

Manuela Schneider
Tel.: +49 841 89-36622
Fax: +49 841 89-8436622
E-Mail: manuela1.schneider@audi.de

Yvonne Schweiger
Tel.: +49 841 89-40871
Fax: +49 841 89-8440871
E-Mail: yvonne.schweiger@audi.de