

# LERNMODUL EINSTIEG IN DIE DIGITALISIERUNG



Ja, ich möchte einen Termin für das Lernmodul „Einstieg in die Digitalisierung“ vereinbaren, bitte kontaktieren Sie mich!

## WICHTIGE ANGABEN ZU MEINER ANMELDUNG:

Herr     Frau    Titel   

Vorname

Nachname

Straße / Hausnummer

PLZ / Ort

E-Mail

Faxnummer

Ort / Datum

Unterschrift

Praxisstempel

\* Preise zzgl. MwSt., Änderungen und Irrtümer vorbehalten.