**Teilnahme** an der Veranstaltung des **flexible.office.network.**

am \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **Datum**

**Anmeldung**

an: info@iafob.de

**VORNAME NAME**

DIE FOLGENDEN ANGABEN NUR AUSFÜLLEN, WENN SIE NOCH KEIN GAST BEI DEM **flexible.office.network.** WAREN

UNTERNEHMEN

FUNKTION

STRASSE

PLZ ORT

Ich werde an der Veranstaltung teilnehmen, da ich mich für eine Mitgliedschaft im Netzwerk interessiere.

Nach Eingang Ihrer Anmeldung erhalten Sie eine Anmeldebestätigung und die Rechnung in Höhe des gebuchten Veranstaltungsformats. Rechtzeitig vor dem Veranstaltungsdatum erhalten Sie die Zoom-Einwahldaten, bzw. die genauen Angaben zum Veranstaltungsort.

Die Teilnahmegebühr wird bei Eintritt ins Netzwerk zurückerstattet.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Datum, Unterschrift**