



Mira Berger
Kattenpad 9b
27726 Worpswede

ANMELDUNG

Telefon 04792 – 95 66 777
Telefax 04792 – 95 66 779

E-Mail: info@mcwt.de
www.mcwt.de

Seminar „Trainer-Qualifizierung zu den MCWT-Konzepten“

Bitte gewünschtes Modul ankreuzen und ausgefüllt und unterschrieben übersenden an:
MCWT Management-Consult & Wirtschafts-Training, **Fax: 04792 – 95 66 779** oder per
Scan an die **info@mcwt.de**

Hiermit melde ich mich unter Anerkennung der mit diesem Anmeldeformular ausgehändigten
Teilnahmebedingungen für die Qualifizierung



Modul 1: Trainerqualifizierung im Bereich der Führungs- und Managementkompetenzen zu den MCWT-Seminarkonzepten

im Zeitraum _____ bis voraussichtlich _____ 15 Schulungstage
inkl. Praxistagen gem. Teilnahmebedingungen zu den Kosten in Höhe von **EUR 5.387,50 zzgl.
MwSt. (19 %) i.H.v. EUR 1.023,63** an, zahlbar und fällig bis **spätestens 8 Wochen vor
Beginn der Qualifizierung.**

Mit Anmeldung wird eine **Anmeldegebühr** fällig in Höhe von **EUR 2.000,00 (inkl. MwSt
19%)** zahlbar auf unser Konto bei der Sparkasse Bremen AG, die auf den Gesamtpreis
angerechnet wird.



Modul 2: Trainerqualifizierung im Bereich Verkaufspsychologie und Vertrieb

im Zeitraum _____ bis voraussichtlich _____ 06 Schulungstage
inkl. Praxistagen gem. Teilnahmebedingungen zu den Kosten in Höhe von **EUR 2.925,00 zzgl.
MwSt. (19 %) i.H.v. EUR 555,75** an, zahlbar und fällig bis **spätestens 8 Wochen vor Beginn
der Qualifizierung.**

Mit Anmeldung wird eine **Anmeldegebühr** fällig in Höhe von **EUR 500,00 (inkl. MwSt
19%)** zahlbar auf unser Konto bei der Sparkasse Bremen AG, die auf den Gesamtpreis
angerechnet wird.

Kontoverbindung:

IBAN 12290501010001132976
Swift/Bic SBREDE22XXX

Die Anmeldung wird mit Eingang der Anmeldegebühr verbindlich und **sichert Ihnen Ihre Teilnahmemöglichkeit** in der kleinen Workshop-Gruppe.

Die Qualifizierung findet statt in 27726 Worpswede oder Bremen Mitte. Der genaue Ort wird noch bekanntgegeben.

Beginn ist jeweils: 9.00 Uhr. Ende ca. 17.00 Uhr.

Angemeldeter Teilnehmer: (Firma/Herr/Frau; Vorname, Name)

Adresse:

Telefon / Fax /

und E-Mail: _____

Unverzüglich nach Eingang der Anmeldung und der Anmeldegebühr erhalten Sie Ihre Buchungsbestätigung. Es gelten ausschließlich die beigefügten Teilnahmebedingungen.

Ort, Datum:

Unterschrift/Stempel:

Anlage: Teilnahmebedingungen "Trainer-Qualifizierung zu den MCWT-Konzepten"