

# FAXANTWORT

## 030.85 60 66 99



An das Nationale Institut für Versicherungslösungen

Ja, ich möchte am unten genannten geplanten Lehrgang teilnehmen und melde mich verbindlich an. Die Termine standen mir zur verbindlichen Planung zur Verfügung.

**Seminarnummer** N°

**Raum**  Frankfurt  Berlin  München  
 Köln  Hamburg  Stuttgart

**Datum** .... .. | .... .. | 20 .... ..

**Titel des Seminars**

Frau  Herr  
**Teilnehmers** Vorname Name

**Privatadresse**

**Geburtsdatum** .... .. | .... .. | .... .. .. ..

**Email** @

**Telefon** /

**Übernachtungsbedarf**  JA  NEIN

**Seminargebühren** .... .. .. , 00 Euro (inkl. Ust.)

Die Kosten für Übernachtung und Verzehr begleichen Sie bitte vor Ort an der Rezeption. Bis drei Wochen vor Seminarbeginn erstatten wir 100% der Seminarkosten zurück. Nach Ablauf dieser Frist können wir Ihnen lediglich bei einer Erkrankung mit Klinikaufenthalt bis 24 Stunden vor Seminarbeginn die Rückerstattung einräumen. Die Lehrgangsgebühr ist bei Buchung zahlbar. Eine spätere Umbuchung ist durch den Teilnehmer gern möglich, hierfür wird eine Switchgebühr in Höhe von 25,00 Euro zzgl. USt. berechnet.

**Ort, Datum**

**Unterschrift**

**Nationales Institut  
für Versicherungslösungen**  
Qualifizierungs- und  
Servicegesellschaft im Bereich  
des Versicherungs- und  
Immobilienwesens

Web: [www.nifv.de](http://www.nifv.de)  
Email: [info@nifv.de](mailto:info@nifv.de)  
Fon: 030-85 60 66 88  
Fax: 030-85 60 66 99  
Anschrift: Wartburgstrasse 42  
10823 Berlin