

Anmeldeformular



Grätzelstr. 6 , 37079 Göttingen
Tel. 0551 – 6337803
Fax: 05604 – 6062
e-mail: info@goettinger-kochschule.de

Hiermit melde ich mich verbindlich an :

Vor/Nachname: _____

Straße: _____

PLZ; Ort: _____

Telefon: _____ Fax: _____

E-Mail: _____

Kurs: _____

Datum, Uhrzeit: _____

Zahlung

€: _____

in Worten: _____

() Der Betrag wird nach Rechnungstellung überwiesen.

() Ich komme in der Kochschule vorbei und zahle in Bar.

Die AGB der Göttinger Kochschule habe ich gelesen und erkenne sie als verbindlich an. Preise verstehen sich incl. Der gesetzl. MwSt.

Datum: _____ Unterschrift _____