

---

## Seminaranmeldung

ABB Kaufel GmbH  
Colditzstraße 34-36  
12099 Berlin

Anmeldung durch:

Vorname Name \_\_\_\_\_  
Firma \_\_\_\_\_  
Abteilung \_\_\_\_\_  
Straße / Nr. \_\_\_\_\_  
PLZ / Ort \_\_\_\_\_  
Telefon \_\_\_\_\_  
E-Mail \_\_\_\_\_

Abweichende Rechnungsanschrift:

Firma \_\_\_\_\_  
Abteilung \_\_\_\_\_  
Straße / Nr. \_\_\_\_\_  
PLZ / Ort \_\_\_\_\_

Hiermit melde ich folgende Teilnehmer an:

Vorname Name	Seminar	Seminarort	Seminartermin

Bitte beachten Sie unsere [Anmelde- und Teilnahmebedingungen an Schulungen](#).

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

Für Rückfragen stehen wir Ihnen gerne bereit:

Telefon +49 (0) 30 70173 3300  
Telefax +49 (0) 30 70173 3336  
E-Mail [kaufel.marketing@de.abb.com](mailto:kaufel.marketing@de.abb.com)