

Bitte ausgefüllt und unterschrieben an:

Nord-Ostdeutsche Sparkassenakademie
Frau Elke Schmidt
Am Luftschiffhafen 1

Datum: _____

14471 Potsdam

Meldung der Teilnehmerdaten zum Potenzialanalyseverfahren "Markt" an der Nord-Ostdeutschen Sparkassenakademie

Institut: _____

Termin: _____

Teilnehmer/in			
Nachname	Frau	Herr	Übernachtung
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Vorname	Geburtsdatum		

Erklärung des Institutes

Hiermit melden wir die vorgenannte Person verbindlich zum Potenzialanalyseverfahren "Markt" an.

Wir bestätigen die vorgenannten Angaben.

Ansprechpartner: Tel-Nr.:

Stempel/Unterschriften