

Bitte ausgefüllt und unterschrieben an:

Nord-Ostdeutsche Sparkassenakademie
Herr Dr. Frank Fischer
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