

DEHOGA Schleswig-Holstein Team Card - Voranmeldung

Name des teilnehmenden Betriebes: _____

DEHOGA-Mitgliedsnummer: _____

Firma: _____

Straße und Hausnummer: _____

PLZ: _____ Ort: _____



Ansprechpartner:

Vorname: _____ Nachname: _____

Position im Unternehmen: _____

Emailadresse: _____

Telefon (direkte Durchwahl): _____

Anzahl voraussichtlich benötigter Team Cards: _____

Bitte per Email senden an info@dehoga-teamcard.de