

Teilnehmer	
Firma	
Name	Vorname
Abteilung	Funktion
Strasse	
PLZ/Ort	Land
Telefon	Fax
E-mail	

Kursbezeichnung /ID	Termin / Ort	Preis (exkl. MwSt.)

Rechnungsanschrift	
Firma	
Name	Vorname
Abteilung	Funktion
Strasse	
PLZ/Ort	Land

- Bitte übersenden Sie uns Ihre Hotelvorschläge.
- Bitte informieren Sie mich regelmäßig per E-mail über Ihre Neuigkeiten.

Deutschland
Fast Lane Institute for Knowledge Transfer GmbH

Gasstrasse 4a D-22761 Hamburg Tel. +49 (0)40 25334610	Ludwig-Erhard-Strasse 3 D-65760 Eschborn Tel. +49 (0)6196 8820410
Oranienburger Strasse 66 D-10117 Berlin Tel. +49 (0)30 81451330	Rotebühlplatz 21 D-70178 Stuttgart Tel. +49 (0)711 26345990
Münsterstraße 111 D-48155 Münster Tel. +49 (0)2506 93220	Am Söldnermoos 17 D-85399 Hallbergmoos Tel. +49 (0)811 99819690
Hansaallee 249 D-40549 Düsseldorf Tel. +49 (0)211 5382980	

Datum Unterschrift/Firmenstempel