

Antragsformular ALa® Lizenzerwerb

zu senden auf Fax: 05066 60058-94

Institut:	Ansprechpartner:
Straße/Hausnummer:	PLZ, Wohnort:
Abteilung:	Email:
Telefon/Handy:	Telefon tagsüber:

Nach Eingang des Antrages erhalten Sie eine Lizenzmappe mit Lizenzvertrag.

Nachdem die Lizenzgebühr von 4.760,00 Euro brutto überwiesen wurde, erhalten Sie den Markenlizenznachweis.

Mit dem Anmeldeformular für Seminare melden Sie Ihre Therapeuten an. Aktuelle Termine finden Sie auf unserer Webseite www.bi-ws-de

Ort

Datum

Unterschrift
