

Bitte faxen an:
+ 43 (1) 585 47 78 / 33

Teilnehmer

Name _____
 Straße _____
 PLZ / Ort _____ Tel. _____
 E-Mail _____ SV-Nr. _____

Rechnungsadresse

Firma _____
 Ansprechpartner _____
 Straße _____
 PLZ / Ort _____ E-Mail _____

Adobe
 Certified Training Provider

meta 01
 MedienGmbH
 Mariahilferstr. 113
 A-1060 Wien

Fon + 43 (1) 585 47 78 / 0
 Fax + 43 (1) 585 47 78 / 33

office@meta.at
 www.meta.at

JA, ich möchte teilnehmen an folgenden Veranstaltungen:

Lehrgänge	Datum	☀	☾
<input type="checkbox"/> Webdesign Basic _____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Webdesign Advanced _____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Grafik für Print Basic _____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Grafik für Print Advanced _____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Titel lt. Individual-Angebot _____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Software	Datum	☀	☾
<input type="checkbox"/> Photoshop Basic _____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Photoshop Advanced _____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> InDesign Basic _____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> InDesign Advanced _____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Illustrator Basic _____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Illustrator Advanced _____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Flash Basic _____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> HTML & Dreamweaver _____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Einführung Mac OSX _____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Kommunikation und Gestaltung	Datum	☀	☾
<input type="checkbox"/> 4 Prinzipien guter Gestaltung _____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Power your Point Präsentations-Workshop _____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Ich bringe meinen eigenen Laptop mit (Software fertig installiert)			

Teilnahmebedingungen

Anmeldeschluss: Aufgrund der begrenzten Teilnehmerzahlen der Veranstaltungen werden die Anmeldungen in der Reihenfolge der Anmeldung und Zahlung berücksichtigt.

Stornierung eines Termines: Wir arbeiten in kleinen Gruppen. Eine gewisse Stabilität ist daher für die Organisation wesentlich. Falls Sie stornieren müssen, bemühen wir uns, einen Ersatz-Teilnehmer für Sie zu finden. Sollte uns dies nicht gelingen, so gelten folgende Fristen:

folgende Fristen:
 ab 4 Wochen vor Beginn: 50%,
 ab 2 Wochen vor Beginn: 100%
 der Anmeldegebühr.

Hinweis: Ihre Daten werden ausschliesslich zur Kommunikation verwendet und nicht an Dritte oder für Werbung weitergegeben. Wir freuen uns auf Ihren Besuch.

Ort, Datum

Firmenstempel / Unterschrift