

FONASBA Agent Diploma - Anmeldebogen



An den
Zentralverband
Deutscher Schiffsmakler e.V.
Schopensteht 15
20095 Hamburg
info@schiffsmakler.de

Hiermit melden wir für den Kurs "FONASBA Agent Diploma" folgenden Teilnehmer an:

Name: _____

Vorname: _____

Email: _____

Firma: _____

Wir sind Mitglieder im regionalen Schiffsmaklerverband: _____

Die Teilnahmegebühr in Höhe von **200 EUR** haben wir am _____ unter Angaben des Stichwortes **FONASBA Diploma** auf das Konto des ZVDS (DE40 2007 0000 0020 7407 00) überwiesen.

Datum/Unterschrift/Stempel: _____

