



Anmeldung

zum Workshop „Genau mein Typ“ am 15. Oktober 2019

Hiermit melde ich mich **verbindlich** für obige Veranstaltung an.

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen. Nur vollständig ausgefüllte Anmeldungen können berücksichtigt werden.

Betrieb: _____

Straße: _____ PLZ/Ort: _____

Telefon: _____ Fax: _____

E-Mail: _____

Anzahl teilnehmender Personen: _____

Der Unkostenbeitrag von 185€/Person wird mit der Monatsrechnung vom Oktober 2019 beglichen.

Ort, Datum:

Unterschrift:

Per Fax an 06455-7554551 oder Mail an buero@kuhkraft.de

Tierärztliches Unternehmen | Franz Josef Zimmer
Saalenstraße 2 | 35110 Frankenau Ellershausen | tel 06455 755455-0 | fax 06455 755455-1 |
buero@kuhkraft.de | www.kuhkraft.de
Bankverbindung : Sparkasse Waldeck-Frankenberg BLZ: 523 500 05 Kto.-Nr: 805 06 19
IBAN: DE47523500050008050619 BIC: HELADEF1KOR
Ums-ID Nr. DE 283 707 884 Steuer-Nr. 011 886 30429