Absender:

Kerstin Klode
Sterndamm 66c
12487 Berlin

Mail: info@kerstin-klode.de
Fax: 030/63902809

Anmeldung:

Hiermit melde(n) ich/wir mich/uns verbindlich an zum

Seminar: **Aufsicht führende Person in Versammlungsstätten**

Termin: **16. und 17. Juni 2027 (9:30 bis ca. 17:00 Uhr)**

Ort: **Luise Alberz Halle**
Düppelstr. 1
46045 Oberhausen

Institution/Rechnungsadresse

Institution_____

Name _____ Vorname _____

Straße _____ PLZ _____ Ort _____

Telefon _____Mail _____

Seminarteilnehmende

Name _____ Vorname _____

Telefon _____ Mail _____

Name _____ Vorname _____

Telefon_____ Mail _____

Über die Seminargebühr in Höhe von **750,00 € je Teilnehmenden** (630,25 € netto zuzüglich 19 % Mwst. 119,75 €) **erhalte ich eine Rechnung, die ich spätestens 8 Tage nach Eingang überweise.**

Der Teilnahmeplatz ist erst mit dem Eingang der Seminargebühr reserviert.
Bei Rücktritt bis 2 Wochen vor dem Seminartermin werden die Kosten zu 80 % erstattet:
Danach werden 80 % der Tagungsgebühr in Rechnung gestellt.

Datum_____ Unterschrift