



## Külpp & Partner

Kaiser-Ludwig-Str. 1  
86529 Schrobenhausen

Tel: 08252 / 9107880

Fax: 08252/9107881

E-Mail: office@kuelppundpartner.de

## ANMELDUNG

Veranstaltung: „ <b>SINN-VOLLES WOCHENENDE</b> “		
Termin:		
Name:	Vorname:	
Straße:	PLZ:	Ort:
Telefon privat:	geschäftlich:	mobil:
E-Mail:		
Firma:		
Rechnungsanschrift:		

Die Seminargebühr (inkl. Übernachtung und Verpflegung) beträgt 450,00 € zzgl. MwSt. Den Betrag überweise ich innerhalb einer Woche nach Erhalt der Rechnung auf das Konto 304 20 40 60, Hypo-Vereinsbank Eichstätt (BLZ 721 200 78).

Ich versichere, dass ich in eigener Verantwortung an der Veranstaltung teilnehme und aus eventuellen Folgen keine Ansprüche ableiten werde. Die Vertragsbedingungen habe ich zur Kenntnis genommen.

Ort:	Datum:	Unterschrift:
------	--------	---------------