

KAIROSKONSULT

Wippen 17

24242 Felde

Bitte senden Sie uns die
Anmeldung per Post oder
als Fax an (04340) 400 136.

Anmeldung

Hiermit melde/n ich/wir an
zum Seminar „Sinnvoll streiten“

13. und 14. Februar 2005
19. und 20. April 2005
14. und 15. Juni 2005

(Bitte gewünschten Termin ankreuzen)

Beginn: am 1. Tag um 19.00 Uhr
Ende: am 2. Tag ca. 17.00 Uhr
Veranstaltungsort: **Raum Hamburg**

Diese Anmeldung ist erst nach
schriftlicher Bestätigung als verbindlich
zu betrachten. Den Betrag von 715,- EUR
zzgl. MwSt bitten wir erst nach
Rechnungstellung zu überweisen. Bei
schriftlicher Abmeldung bis 4 Wochen
vor Seminarbeginn wird dieser Betrag
abzüglich einer Bearbeitungsgebühr
von 26,-EUR zurückerstattet. Nach
diesem Zeitpunkt ist eine Rück-
erstattung nur möglich, wenn der Platz
anderweitig vergeben werden kann.
**Sofern eine Übernachtung nicht ge-
wünscht wird, bitten wir um Nachricht.**

(Name)

(Firma)

(Straße)

(Funktion)

(PLZ/Ort)

(Telefon)

(Datum)

(Unterschrift)

(Firmenstempel)

