



Hiermit melde ich mich, unter Anerkennung der Stornierungsbedingungen verbindlich zu dem Seminar.....an.

Der Betriebsrat hat den ordnungsgemäßen Beschluss gefasst und den Arbeitgeber hiervon in Kenntnis gesetzt.

Name Frau / Herr _____

Vorname _____

Straße _____

PLZ Ort _____

Telefon privat _____ **E Mail privat** _____

Telefon geschäftl. _____ **Fax** _____

Mobil _____ **E Mail** _____

Beschäftigt bei _____

Rechnungsadresse _____

- **Datum** _____ **Unterschrift** _____

- **Die Anmeldungen bitte**

- **Fax** _____

- **Post** Agentur Consilium, 16515 Oranienburg, Goetheallee 33

- **Mail** info@agentur-consilium.de

Sitz der Gesellschaft

Agentur Consilium
Goetheallee 33
16515 Oranienburg

Kontakt

Telefon +49 (0) 3301 20 46 64
Mobil: +49 (0) 1755570069
www.agentur-consilium.de
info@agentur-consilium.de

Steuernummer

053/240/16378
IdNr. 81754316923
USt-IdNr DE319127271

Inhaber

Rüdiger Kösling
Goetheallee 33
16515 Oranienburg

Bankverbindung

ING-DiBa Frankfurt am Main
IBAN: DE35 5001 0517 5426 3826 83
BIC: INGDEFFXXX
Comdirect
IBAN: DE51 2004 1144 0728 1090 00
BIC: COBADEHD044