

Bitte senden Sie diese Seite per Fax, Email (Scan) oder postalisch an die unten angegebene Adresse

Hiermit melde ich mich verbindlich an zum Workshop .....

(Bitte **Kürzel** der Veranstaltung angeben, z. B. „KÖ-2017-1“ etc.)

**Teilnehmerdaten:**

.....  
Vor- und Zunahme

.....  
Straße

.....  
PLZ, Ort

.....  
E-Mail

.....  
Telefon

.....  
Mobil

**Auf welchen Empfänger soll die Rechnung ausgestellt werden?**

- Ich bin Selbstzahler. Die Rechnung bitte auf die oben angegebene Adresse ausstellen.
- Meine Organisation zahlt meine Teilnahme an dieser Veranstaltung. Die Rechnung bitte auf folgenden Adressaten ausstellen.

**Firmen- / Rechnungsadresse:**

.....  
Firma

.....  
z. Hd. (Zusatz)

.....  
Straße

.....  
PLZ, Ort

**Termin:** .....

**Zeit:** jeweils von 10 bis 18 Uhr

**Ort:** consilia cct, Schaumainkai 97, 60596 Frankfurt

**Unsere Bankverbindung**

Kontoinhaber: consilia cct GbR

Konto: 40 10 35 17 35 – BLZ: 672 300 00

MLP Finanzdienstleistungen

IBAN: DE16672300004010351735 – BIC: MLPBDE61

**Stornogebühren**

Bei Rücktritt/Umbuchung bis spätestens 30 Tage vor dem Workshoptermin (bitte nur schriftlich) erhalten Sie die Anmeldegebühr abzüglich einer Bearbeitungsgebühr von € 30,00 zurück. Bei Rücktritt/Umbuchung zu einem späteren Zeitpunkt wird die gesamte Anmeldegebühr in Rechnung gestellt. Eine Rückzahlung der Anmeldegebühr abzüglich der Bearbeitungsgebühr erfolgt nur, wenn der für Sie reservierte Platz ersetzt werden kann. Findet ein Workshop nicht statt, wird die bis dahin geleistete Zahlung in voller Höhe zurückerstattet. Weitere Ansprüche können nicht geltend gemacht werden. Sie können entscheiden, ob Sie ggf. stattdessen auch an einem anderen Workshop teilnehmen möchten.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift

**Weitere Informationen zu unseren offenen Veranstaltungen erhalten Sie unter**

**[www.consilia-cct.com/veranstaltungen.php](http://www.consilia-cct.com/veranstaltungen.php)**

consilia cct GbR, Dr. Kirsten Nazarkiewicz & Gesa Krämer  
Marie-Alexandra-Straße 32, 76135 Karlsruhe

**Fax:** 069 - 96 36 01 09, **Tel.:** 0721 - 827 07 282

**E-Mail:** [gk@consilia-cct.com](mailto:gk@consilia-cct.com), Ust.-ID-Nr.: DE267857837