

Ich melde mich für folgende Veranstaltung an:

Veranstaltung _____

Institution _____

Vorname, Name _____

PLZ, Wohnort _____

Straße, Hausnummer _____

Telefonnummer _____

E-Mail _____

Ihre Nachricht an uns _____

Abweichende Rechnungsanschrift

Institution _____

Vorname, Name _____

PLZ, Wohnort _____

Straße, Hausnummer _____

Mit meiner Anmeldung akzeptiere ich die AGB

Mit meiner Anmeldung akzeptiere ich die u.g. datenschutzrelevanten Hinweise

(beides nachzulesen unter www.consol-do.de/akademie)

Senden Sie das ausgefüllte Formular per E-Mail an akademie@consol-do.de