

Bitte zurück an den Anbieter bis spät. zum 30. Sept. 2017 per Post / Fax / Mail !

Konzept ErbGUT ; Herrn W. Köhn ; Grabbeallee 15 ; 13156 Berlin
Fax : 030 – 4991 9662 ; Mail : w.koehn@konzept-erbgut.de

Anmeldebogen

**zur Teilnahme am Lehrgang Testamentvollstrecker / Nachlassverwalter
am 25. und 26. Oktober in Berlin**

++ Bitte schreiben Sie im Interesse korrekter Bearbeitung gut leserlich! ++

Name / Vorname des Teilnehmers : _____

Postanschrift* : _____

Telefon* : _____

E-Mail* : _____

(* nur für die Korrespondenz zur Veranstaltung, wird NICHT für werbezwecke genutzt!)

Ich melde mich hiermit verbindlich zur Teilnahme an der o.g. Seminarveranstaltung an.
Die Teilnahmebedingungen hierfür – incl. der Hinweise „Organisatorisches“ - liegen mir aus der Einladung durch den Anbieter vor. Diese akzeptiere ich mit meiner Unterschrift.

Bitte reservieren Sie eine Hotelübernachtung für mich. JA NEIN

Ort / Datum

Unterschrift