

**Bitte zurück an den Anbieter bis spät. zum 07.10.2019 per Fax / Mail !**

Fax : 030 – 4991 9662 ; Mail : [info@konzept-erbgut.de](mailto:info@konzept-erbgut.de)

## **Anmeldebogen**

**zur Teilnahme am Lehrgang Testamentvollstrecker / Nachlassverwalter  
mit dem Büro „Konzept ErbGUT®“  
am 05. und 06. November 2019 in Berlin**

---

Name / Vorname des Teilnehmers : \_\_\_\_\_

Rechnungsanschrift : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ich melde mich hiermit verbindlich zur Teilnahme an der o.g. Seminarveranstaltung an.  
Die Teilnahmebedingungen hierfür – incl. der Hinweise „Organisatorisches“ - liegen mir vor und  
sind mit meiner Unterschrift akzeptiert.

Ich nehme die reservierte Hotelübernachtung in Anspruch.  JA  NEIN

---

Datum

---

Unterschrift