

A N M E L D U N G

**Vertiefungstag zum 3-moduligen Führungsseminar
(Gruppe 2018/2019)**

Termin: 03.12.2019

Übernachtung 02.-03.12.2019

Übernachtung 03.-04.12.2019

Ohne Übernachtung

Name Teilnehmer/in: _____

Straße, Nr.: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Rechnungsadresse (falls abweichend von oben)

Name Rechnungsempfänger: _____

Straße, Nr.: _____

PLZ, Ort: _____

Ort, Datum, Unterschrift

per Fax: **05475 / 91 11 71** oder E-Mail: **info@farmconnect.de**