



Kontrast e.V.
Gaußstr. 17a
22765 Hamburg

FAX +49(0)40 392073
info@kontrast-ev.de

Seminaranmeldung

Titel des Seminars _____

Termin und Preis _____

Teilnehmende Person

Vorname Nachname _____

Ggf. Firma/Institution _____

Adresse _____

Email _____

Tel. erreichbar unter: _____

Hiermit melde ich mich zum oben genannten Seminar an.
Ich habe die AGB gelesen und stimme zu.

Datum & Unterschrift _____

Überweisung des Teilnahmebetrags bitte auf folgendes Konto:

Kontonummer 1234 131 595, BLZ 200 505 50, Haspa (Hamburger Sparkasse)