

An

Die Beratungswerkstatt

**Herrenstr. 3
58119 Hagen**

Fax: 02334 / 92 48 89

Anmeldung zur Veranstaltung:

Nummer der Veranstaltung:

Titel der Veranstaltung:

Datum des Veranstaltungsbeginns:

Anschrift:

Unternehmen:

Vor- und Zuname:

Straße:

PLZ/Ort:

Telefon:

Fax:

E-Mail:

Haben Sie bereits an einer Veranstaltung der Beratungswerkstatt teilgenommen

ja nein

Ort/Datum/Unterschrift: