

ANMELDUNG - 14. CMD - Symposium Hannover

Hiermit melde ich mich zu der o. g. Fortbildungsveranstaltung am **7. Oktober 2020**, 14:00 bis 19:00Uhr, im Best Western Premier Parkhotel Kronsberg, Gut Kronsberg 1, 30539 Hannover an:

Name: _____ Vorname: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

(per E-Mail an info@indente.de oder per Fax 0511/28 17 57)

Teilnahmegebühr: 70,00 Euro inkl. Snack und Getränke

Meine Anmeldung gilt als verbindlich nach Eingang der Teilnahmegebühr auf dem Konto des Instituts Indente: **HALLBAUM-BANK Hannover, BIC: HALLDE2HXXX, IBAN: DE80 2506 0180 0010 1097 91**

Datum _____

Unterschrift _____