

ANMELDUNG - 12. CMD-Symposium Hannover

Hiermit melde ich mich zu der o. g. Fortbildungsveranstaltung am **11.04.2018**, 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: 60,00 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: DE 81 2506 0180 1008 1097 93.**

Datum _____

Unterschrift _____