**Daten Teilnehmer / Teilnehmerin:**

Name:

Vorname:

Erreichbar für Rückfragen unter

E-Mail-Adresse:

Rechnungsadresse:

Name / Vorname / Unternehmen:

Straße, Hausnummer:

Postleitzahl, Ort:

**Angaben zur Fortbildung (genaue Angaben notwendig)**

Bezeichnung der Fortbildung

Datum der Fortbildung

Fortbildungsgebühren

Ort der Fortbildung

Ich habe die Datenschutzinformationen gelesen.

Hinsichtlich der Stornobedingungen beachten Sie bitte unsere Informationen auf der Webseite. Absagen senden Sie bitte an akademie.kbo-ku@kbo.de.

Datum, Unterschrift: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Bitte scannen Sie dieses Formular ein und senden es an akademie.kbo-ku@kbo.de.**