**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.**