

# Faxantwort

Fax-Nr.: **0 23 31 / 6258 - 222**

Bitte senden Sie uns Ihre Anmeldung  
bis spätestens **Mittwoch, den 23.01.2019**, zurück.

## Anmeldung

### Seminartage Neugründung & Inhaberwechsel

Veranstaltungsort:

Barsortiment Könemann Vertriebs GmbH  
Pettenkoferstr. 19; 58097 Hagen

**Dienstag, 29.01.2019** „potenzielle Verkäufer“

**Mittwoch, 30.01.2019** „potenzielle Käufer und Gründer“

Teilnahmegebühr: netto € 69,- pro Person

\_\_\_\_\_  
Kundennummer

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Email-Adresse zur Teilnahmebestätigung

\_\_\_\_\_  
Handynummer ggfs. für Rückfragen

Ihr Firmenstempel