

ANTWORT

**Bitte zurücksenden an**

Fax: 02208 9464-64

E-Mail: [niederkassel@bwlc.de](mailto:niederkassel@bwlc.de)

Tel.: 02208 9464-0

VERANSTALTUNG:

**3. Veranstaltung Netzwerk-Nachfolge**

**05. Juni 2024, 15:00 Uhr**

**Ort: QuattroPassi zur Burg Wissem  
Raum Remise  
Burgallee 3, 53840 Troisdorf**

Ich / Wir bin / sind gerne dabei:

Firma

Vorname / Name

Straße

PLZ / Ort

E-Mail

Telefon / Fax

Anzahl der Personen

Name(n) der Begleitperson(en)

**Mit der Nutzung dieses Formulars erkläre ich mich mit der Speicherung und Verarbeitung meiner Daten einverstanden.** Informationen zur Datenspeicherung finden Sie in unserer [Datenschutzerklärung](https://www.bwlc-steuerberater.de/datenschutzerklaerung/) (<https://www.bwlc-steuerberater.de/datenschutzerklaerung/>) Das Einverständnis kann jederzeit widerrufen werden.

**Mit der Verwendung von Film- und Tonaufnahmen sowie Fotos aus der Veranstaltung erkläre/n ich/wir mich/uns einverstanden.**

Datum & Ort

Unterschrift