

# Anmeldeformular Lexware Jahrestagu



## Per Telefax oder Post an:

BOME Unternehmensberatung GmbH  
Lexware-Service  
Landgrafenstraße 14-16  
DE-37235 Hessisch Lichtenau

Per Telefax an  
05602 – 91 881-29

## Hiermit melde ich mich zur nachfolgend angekreuzten Updatetagung an:

- |                          |   |                           |
|--------------------------|---|---------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <b>Lexware Jahrestagung Lohn + Gehalt 2018*</b><br>15.01.2018, Kassel, 09:00 – 13:00 Uhr    | für 170,-- Euro zzgl. USt |
| <input type="checkbox"/> | <b>Lexware Jahrestagung Buchhaltung 2018*</b><br>15.01.2018, Kassel, 14:30 – 18:30 Uhr      | für 170,-- Euro zzgl. USt |
| <input type="checkbox"/> | <b>Lexware Jahrestagung Lohn + Gehalt 2018*</b><br>16.01.2018, Bielefeld, 09:00 – 13:00 Uhr | für 170,-- Euro zzgl. USt |
| <input type="checkbox"/> | <b>Lexware Jahrestagung Buchhaltung 2018*</b><br>16.01.2018, Bielefeld, 14:30 – 18:30 Uhr   | für 170,-- Euro zzgl. USt |

\*Die Teilnahmegebühr beinhaltet die Seminarkosten, Tagungsunterlagen, sowie Getränke im Rahmen der Tagung. Buchen Sie beide Seminarteile ist auch ein Mittagessen im Seminarpreis enthalten. Nicht im Preis enthalten sind Reise-, Übernachtungs- und Aufenthaltskosten, sowie Parkgebühren der Teilnehmer. Bei Stornierung bis 5 Tage vor dem Seminar entstehen dem Auftraggeber keine Kosten. Nach dieser Frist von 5 Tagen müssen wir die Kosten in Rechnung stellen. Die Rechnungslegung erfolgt Ende Dezember 2017; Gutschriften bei Absagen werden innerhalb einer Woche gezahlt.

**Veranstaltungsort:** Hotel La Strada, Raiffeisenstraße 10, 34121 Kassel und  
Parkhotel Bielefeld & Restaurant Milser Krug, Herforder Straße 534, 33729 Bielefeld  
Sie erhalten eine Anmeldebestätigung.



Bitte beachten Sie, dass die Plätze begrenzt sind und wir die Teilnehmer nach zeitlichem Eingang der Anmeldungen berücksichtigen.

## Rechnungsadresse:

Firma

Name des Ansprechpartners / Teilnehmers (ggf. mehrere Anmeldungen ausfüllen!)

Straße

PLZ / Ort

Telefon / Fax

Ihre Kundennummer

Ihre E-Mail-Adresse

Ort, den Datum

Unterschrift und Stempel