

LEHLEITER + PARTNER
TREUHAND AG
STEUERBERATUNGSGESELLSCHAFT

E-Mail: neuburger.gr@lehleiter.de | Fax-Nr.: 03581/484017

A N T W O R T

- Ja, ich nehme am Mandanten – Abend am 26. Oktober 2017 um 18 Uhr in Görlitz mit insgesamt ____ Person(en) teil.**

1. Name, Vorname: _____

2. Name, Vorname: _____

3. Name, Vorname: _____

Firma: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Tel.: _____

E-Mail: _____

Datum, Unterschrift _____

- Nein, ich bin leider verhindert, möchte Sie aber bitten, mir im Anschluss das Skript per E-Mail zukommen zu lassen.**

Firma: _____

Name, Vorname: _____

E-Mail: _____