



**LEHLEITER + PARTNER**  
**TREUHAND AG**  
STEUERBERATUNGSGESELLSCHAFT

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

**FAXANTWORT**

Ja, ich nehme an der Veranstaltung

**„Chancen und Risiken für Ihr Unternehmen:  
geringfügig entlohnte und kurzfristige Beschäftigung“**

am **1. Oktober 2015 um 18 Uhr**  
im **Vino E Cultura** (Untermarkt 2, 02826 Görlitz)

mit insgesamt \_\_\_\_ Person(en) teil.

1. Name, Vorname: \_\_\_\_\_

2. Name, Vorname: \_\_\_\_\_

3. Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Datum, Unterschrift \_\_\_\_\_