

Begrenzte Teilnehmerzahl! – Die Anmeldungen werden in der Reihenfolge des Zahlungseinganges berücksichtigt! – Bestätigungen werden nicht verschickt! – Absagen erfolgen ggf. rechtzeitig!

ANMELDUNG

Hamburger Mittelstands- und
Wirtschaftsvereinigung der CDU
Leinpfad 74
22299 Hamburg

oder per E-Mail:
info@mittelstand-hamburg.de

per Telefax 040 / 464500

Ich nehme an der Besichtigung des Kaffeemuseums Burg am 08.04.2010 um 17:30 Uhr teil.

Vorname, Name

Adresse, Telefon, E-Mail

und werde zusätzlich von folgenden Gästen begleitet:

Vorname, Name

Vorname, Name

Vorname, Name

Vorname, Name

Die Kostenbeteiligung beträgt pro Person € 15,- inkl. 19 % MWSt.

Ich erteile eine einmalige Einzugsermächtigung für den Gesamtbetrag in Höhe von _____ €.

Konto: _____ BLZ: _____ Bank: _____

Kontoinhaber: _____ Datum und Unterschrift: _____

Einen Verrechnungsscheck über den Gesamtbetrag habe ich beigelegt

Ich werde den Gesamtbetrag bis spätestens 05. April 2010 auf das Konto „MIT Hamburg“ Konto 25782207 bei der Hamburger Volksbank BLZ 20190003 überweisen. Bitte geben Sie auf dem Zahlungsträger die Namen der Teilnehmer an.

Datum

Unterschrift