



## Anmeldecoupon „Schuldner- und Insolvenzberatung“

Anmeldung für das (die) Seminar(e):

Name:

Vorname:

Geb.-Jahr:

Berufsausbildung:

Berufstätig als:

Arbeitgeber (Name und Anschrift):

Der Arbeitgeber ist folgendem Wohlfahrtsverband angeschlossen:

Rechnungsanschrift:

Telefon:

Fax:

E-Mail:

Die Anmeldebedingungen sind mir bekannt. Ich bin damit einverstanden, dass mein Name und meine Anschrift an die TeilnehmerInnen der von mir gebuchten Seminare weitergegeben werden.

.....  
Datum / Unterschrift

Den ausgefüllten Anmeldecoupon senden Sie bitte an:

**InFobiS**

Diakonisches Institut für Information, Fortbildung und Supervision

Zossener Str. 65 - 10961 Berlin

Fax: 030.69598081

E-Mail: [info@infobis.de](mailto:info@infobis.de)