

# Anmeldeformular Lexware Jahrestagung



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

**Per Mail an:**  
**anmeldung@bome.net**  
**Oder per Telefax an:**  
**05602 91881-29**

Hiermit melde ich mich zur nachfolgend angekreuzten Updatetagung an:

- |                          |   |                           |
|--------------------------|---|---------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <b>Lexware Jahrestagung Lohn + Gehalt 2019*</b> | für 170,-- Euro zzgl. USt |
| Anzahl<br>oder X         | 10.01.2019, Bielefeld, 09:00 – 13:00 Uhr        |                           |
| <input type="checkbox"/> | <b>Lexware Jahrestagung Buchhaltung 2019*</b>   | für 170,-- Euro zzgl. USt |
| Anzahl<br>oder X         | 10.01.2019, Bielefeld, 14:30 – 18:30 Uhr        |                           |
| <input type="checkbox"/> | <b>Lexware Jahrestagung Lohn + Gehalt 2019*</b> | für 170,-- Euro zzgl. USt |
| Anzahl<br>oder X         | 11.01.2019, Kassel, 09:00 – 13:00 Uhr           |                           |
| <input type="checkbox"/> | <b>Lexware Jahrestagung Buchhaltung 2019*</b>   | für 170,-- Euro zzgl. USt |
| Anzahl<br>oder X         | 11.01.2019, Kassel, 14:30 – 18:30 Uhr           |                           |

\*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 8 Tage vor dem Seminar entstehen dem Auftraggeber keine Kosten. Nach dieser Frist von 8 Tagen müssen wir die Kosten in Rechnung stellen. Die Rechnungslegung erfolgt Ende Dezember 2019; Gutschriften bei Absagen werden innerhalb einer Woche gezahlt.

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

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_  
Ort Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift und Stempel