



Zum Breitenbach 4, 91320 Ebermannstadt,  
Kontakt und Information unter: 09194-725689 AB, [info@consolare.de](mailto:info@consolare.de), [www.consolare.de](http://www.consolare.de)

## Anmeldung

**Teilnehmer:**

---

**Name:**

---

**Anschrift/ Telefon/ Email:**

---

**Zur folgenden Veranstaltung/ Workshop:**

---

---

**DER UNKOSTENBEITRAG BETRÄGT \_\_\_\_\_,- EURO UND WIRD MIT DER  
ABGABE DES ANMELDEFORMULARS FÄLLIG.**

**ORT, DATUM**

---

**UNTERSCHRIFT TEILNEHMER:**

---

**Gem. DSGVO bin ich mit der Speicherung und Weitergabe meiner Daten an den  
Kursleiter einverstanden und kann dem Jederzeit widersprechen.**

**Datum:**

**Unterschrift:**

---