

§ Steuerberaterin  
Sandra Hilke

Ekhofplatz 2a  
99867 Gotha

## Anmeldung zum Existenzgründerseminar

Telefax: 036 21 512137

E-Mail: Steuerberaterin.hilke@t-online.de

Termin: \_\_\_\_\_  
Zeitliche Organisation: \_\_\_\_\_  
Veranstalter: Steuerberaterin Sandra Hilke  
Ort der Durchführung: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Teilnehmergebühr: 50,00 Euro

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ. Ort: \_\_\_\_\_

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

Gründung am: \_\_\_\_\_ Vorhaben: \_\_\_\_\_

Spezielle Themewünsche: \_\_\_\_\_

Arbeitslos:	<input type="checkbox"/>	Arbeitslos gemeldet	<input type="checkbox"/>
Arbeitslosengeld I:	<input type="checkbox"/>	Arbeitslosengeld II:	<input type="checkbox"/>
Sonstiger Leistungsbezug:	<input type="checkbox"/>	Kein Leistungsbezug:	<input type="checkbox"/>

Ich melde mich hiermit verbindlich zum o.g. Existenzgründungsseminar an.

Mir ist bekannt, dass sich der Veranstalter das Recht vorbehält, bei weniger als 10 Teilnehmern die Veranstaltung auf einen späteren Zeitpunkt zu verschieben.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift

StB Hilke, Gotha · Stand: 03/2009