

| Ihre Kontaktdaten | | |
|---|----------------|-----------------------------|
| Nachname | Vorname | |
| | | |
| PLZ | Ort | |
| | | |
| Beruf | | |
| | | |
| Telefon | eMail | Zoom oder Skype Name |
| | | |
| Ihre Anmeldung (Wann und wie sind Sie gut zu erreichen?) | | |
| | | |
| Ihr Thema (Um was geht es Ihnen? Was beschäftigt Sie?) | | |
| | | |

Mit dieser Anmeldung versichere ich, die Datenschutzerklärung und AGBs der ISTOB Management Akademie, Richard-Strauss-Str. 56, 81677 München, die auch unter <https://www.istob-aka.de/datenschutzerklaerung/> und <https://www.istob-aka.de/agb/> abrufbar sind, gelesen zu haben und erkläre mich mit diesen einverstanden. Ihre Anmeldung schicken Sie bitte an info@istob-aka.de!