



**Karsten Gall**

Beratungs- und Sachverständigenbüro

Beratung  
Schulung  
Auditierung



## Anmeldung

**Fax: 07234 / 9452361**

Hiermit melde ich folgende Personen zum Fortbildungskurs nach **§ 9 Abs. 3 EfbV** und **§ 5 Abs. 3 AbfAEV** vom **21. / 22. Oktober 2021** in **Tiefenbronn-Mühlhausen** verbindlich an.

Name	Vorname	Abfallbeauftragter (bitte ankreuzen)

### Rechnungsadresse:

Stempel

---

---

---

### Ansprechpartner:

---

**E-Mail:** \_\_\_\_\_

**Telefon:** \_\_\_\_\_

**Die Anmeldebestätigung / Rechnung erhalten Sie ca. drei Wochen vor Kursbeginn. Der Rechnungsbetrag ist innerhalb von zwei Wochen zur Zahlung fällig.**

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)

**Eingang bestätigt:** \_\_\_\_\_

(Datum/Unterschrift)

**Anschrift**  
Beratungs- und Sachverständigenbüro  
Karsten Gall  
Schauinslandstr. 17  
D-75233 Tiefenbronn

**Kontakt**  
Tel.: 07234/9452360  
Fax.: 07234/9452361  
eMail: [info@karsten-gall.de](mailto:info@karsten-gall.de)  
[www.karsten-gall.de](http://www.karsten-gall.de)

**Bankverbindung**  
Deutsche Skatbank  
IBAN: DE96 8306 5408 0004 8981 76  
BIC: GENODEF1SLR  
Sparkasse Pforzheim-Calw  
IBAN: DE37666500850008419035  
BIC: PZHSDE66XXX