

**Absender:**

**Mail-Adresse:** .....

Arbeitgeberverband der  
Westfälisch-Lippischen  
Land- und Forstwirtschaft e.V.  
Schorlemerstraße 15  
**Fax 0251/4175-205**  
48143 Münster

oder per Mail: [magdalene.chall@wlav.de](mailto:magdalene.chall@wlav.de)

An der **Informationsveranstaltung** am

- Dienstag, den 12. Februar 2019, 14.00 Uhr**  
Haus Waldfrieden  
Börnste 20  
**48249 Dülmen**  
(Tel. 02594-2273)
  
- Donnerstag, den 14. Februar 2019, 14.00 Uhr**  
Gasthof zu Post  
Hauptstrasse 13  
**33758 Schloß Holte-Stukenbrock**  
(Tel. 05207-95210)
  
- Donnerstag, den 21. Februar 2019, 14.00 Uhr**  
Der Wiener Hof  
Hammer Strasse 1  
**59457 Werl**

*nehme/n ich/wir mit ..... Person/en teil. Die Teilnahmegebühr pro Betrieb in Höhe von 40,00 € (**externe Steuerberater** –ohne Mitgliedschaft im WLAV- 250,00 € pro Person) werde/n ich/wir vor Beginn der Veranstaltung entrichten.*

.....  
**Datum**

.....  
**-Unterschrift-**