

Absender: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_

Per Fax an 089 55029343 oder Post an

**Landesinnungsverband des  
bayerischen Friseurhandwerks  
Pettenkoferstraße 7  
80336 München**

**HAARE 2017**

**Kartenbestellung für Gruppen (finaler Bestelltermin: Mittwoch, 18. Oktober 2017)**

Wir besuchen die HAARE 2017 in Nürnberg und bestellen hiermit:

..... Gruppen-Tageskarten Lehrlinge à € 9,00 (ab 10 Karten)

.....Eintrittskarten (kostenfrei) für begleitende Lehrkräfte

Unser Ansprechpartner ist: Frau/Herr .....

Die Karten werden an der Sonderkasse auf den Namen der Schule/Lehrer/in hinterlegt und können dort gegen Bezahlung abgeholt werden.

Falls gewünscht bitte ankreuzen:

Bitte senden Sie uns die Karten an o.g. Adresse zu.

**Spätester Bestelltermin: Montag, 16. Oktober 2017)**

(Zusendung erfolgt **nur** gegen vorherige Bezahlung – entweder per Scheck oder beigefügter Zahlungsbestätigung)

Kontoverbindung:

Münchner Bank, **IBAN** DE77 7019 0000 0101 2594 90 / **BIC** GENODEF1M01.

.....  
Ort

.....  
Datum

.....  
Unterschrift