

## **Capricorn Consult**

**Thomas Kastner**

**Postfach 1115, 65358 Geisenheim**

Telefon: 0170-4248000 Telefax: 01212-622200222

E-Mail:

[info@capricorn.cc](mailto:info@capricorn.cc)

Webseite:

<http://www.capricorn.cc>

---

**Dienstleistungen:**

---



## Notizen

**Nehmen Sie diesen Bogen mit zu Thomas Kastner!**

Schreiben Sie hier alle wichtigen Daten für Ihren Termin vor Ort zur Vorbereitung auf.

Ihre Adressierung:

Vorname, Nachname: \_\_\_\_\_

Straße, Nr.: \_\_\_\_\_

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

Telefon \_\_\_\_\_

Handy \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Termin vereinbart am: \_\_\_\_\_ Uhrzeit: \_\_\_\_\_

**Darstellung Ihres Problems:**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**Sonstige Notizen:**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---