

## Seminar-Anmeldung

Ich melde mich verbindlich zum folgenden Seminar an.  
(Bitte gut leserlich in Druckschrift ausfüllen. Danke!)

**Veranstaltung:**

**Termin:**

### Persönliche Daten:

**Name, Vorname:**

**Straße:**

**PLZ, Ort:**

**Geburtsdatum:**

**Bundesland:**

**Nationalität:**

**Telefon:**

**E-Mail:**

**Beschäftigt als:**

### Daten des Arbeitgebers:

**Firma:**

**Straße:**

**PLZ, Ort:**

**Telefon / Fax:**

**E-Mail:**

Bitte senden Sie die Rechnung an den Arbeitgeber:

Ja  Nein

Ich wünsche eine Unterbringung:

Ja  Nein  Einzelzimmer

### Teilnahmebedingungen:

Die Anmeldung muss schriftlich erfolgen. Der Teilnehmer hat das Recht, binnen 14 Tagen nach Erhalt der Anmeldebestätigung zurückzutreten. Nach Lehrgangsbeginn ist ein Rücktritt nicht mehr möglich. Die Lehrgangsgebühren sind spätestens 1 Woche vor Beginn des Lehrgangs zu zahlen. Die Gebühren und ihre Fälligkeit sind unabhängig von Leistungen Dritter.

**Ort, Datum** \_\_\_\_\_ **Unterschrift** \_\_\_\_\_