

ANMELDUNG



ICH MELDE MICH VERBINDLICH FÜR FOLGENDES SEMINAR/WORKSHOP AN:

Mitglieds-Einrichtung im Bundesverband Bunter Kreis*

PRIVATE ADRESSE

RECHNUNGSADRESSE

Vorname, Name*

Vorname, Name

Straße, Hausnummer*

Klinik/Praxis/Einrichtung*

PLZ, Ort*

Position/Beruf*

Telefon*

Straße, Hausnummer

E-Mail*

PLZ, Ort

*Pflichtfelder

E-Mail

Bei Kontaktaufnahme durch den Veranstalter bitte nur:

privat dienstlich egal

ICH MELDE MICH VERBINDLICH FÜR FOLGENDE VERANSTALTUNG AN:

Titel des Seminars/Workshops/der Veranstaltung

Modul

Datum von/bis

Teilnahmegebühr

Die Kursgebühr ist inkl. 7% Mwst. In dieser sind Arbeitsmaterialien, Getränke und Pausensnacks enthalten.

Ich bestätige hiermit, dass ich die Allgemeinen Geschäftsbedingungen (Seite 34 und 35) zur Kenntnis genommen habe und damit einverstanden bin.

ZAHLUNG

Rechnung bitte an meine Privatadresse, ich überweise nach Erhalt der Rechnung.

Rechnung bitte an meinen Arbeitgeber zu Händen von: _____

Die Anmeldung bitte per Fax an
0821 400-174840
oder per Post an
Bundesverband Bunter Kreis e.V.
Stenglinstraße 2, 86156 Augsburg



Ort, Datum

Unterschrift