

Verbindliche Anmeldung für die Weiterbildung zum/r Praxisanleiter

Hiermit melde ich mich verbindlich zum o.g. Lehrgang an.

Bitte deutlich in Druckbuchstaben schreiben!

Name: _____

Vorname: _____

geborene: _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

PLZ/Ort: _____

Arbeitgeber: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Der Teilnehmerbeitrag in Höhe von _____ Euro

wird nach Rechnungserhalt überwiesen

Es gelten die AGB sowie die Widerrufsbelehrungen.
Diese Habe ich zur Kenntnis genommen

Zur Information über Aus- und Fortbildungen sowie andere Aktivitäten der Malteser und ihrer Kooperationspartner dürfen meine Daten verarbeitet und genutzt werden. Ein Widerruf für die Zukunft ist jederzeit zulässig.

Ort, Datum

Unterschrift Teilnehmer/in oder des ges. Vertreters.

Ort, Datum

Unterschrift + Stempel des Kostenträger (Einrichtung)