



Anmeldeformular Fort- und Weiterbildung

TeilnehmerInnen, die zum ersten Mal bei uns einen Kurs belegen reichen bitte eine Kopie der jeweils geforderten Grundqualifikation (z.B. Approbationsurkunde, staatliche Anerkennung, Bachelorabschluss etc.) mit der Anmeldung ein. Anmeldungen werden nur bearbeitet, wenn alle notwendigen Nachweise über Vorkurse / Pflichtmodule erbracht sind.

Ich melde mich verbindlich zu folgender Fort- bzw. Weiterbildung an:

Name		Vorname
Straße		Telefon, privat
PLZ	Ort	Telefon, dienstlich
E-Mail		Beruf
Geburtsdatum		Arbeitgeber
Kurs / Modulnummer		Kurs- / Modulnummer
Kurs- / Modulnummer		Kurs- / Modulnummer
Kurs- / Modulnummer		Kurs- / Modulnummer
Datum / Unterschrift		

Ich bin damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten mittels EDV gespeichert werden. Die Geschäftsbedingungen (AGB) habe ich gelesen und erkenne sie an.

Die Kursgebühr bezahle ich:

- durch einen Überweisungsauftrag an PROsalut® auf das unten angegebene Konto. Zahlungseingang 6 Wochen vor Kursbeginn. (Bitte als Verwendungszweck unbedingt die Kurs- / Modulnummer und den Kurstermin angeben!)
- mittels nachfolgender einmaliger Einzugsermächtigung:

Name des Kontoinhabers	Vorname des Kontoinhabers
Kontoführendes Institut	IBAN
Betrag	BIC
Datum / Unterschrift des Kontoinhabers	