

OSTSEE BILDUNGS ZENTRUM

Spiegelsdorfer Wende Haus 5
17491 Greifswald

Anmeldung

Hiermit möchte ich folgende Mitarbeiter/innen für diesen Kurs verbindlich anmelden.

Datum: _____ **Kurstitel:** _____

Name der Einrichtung: _____

Teilnehmer:

Vorname _____ Name _____ Geb. _____

Vorname _____ Name _____ Geb. _____

Vorname _____ Name _____ Geb. _____

Vorname _____ Name _____ Geb. _____

Rechnungsadresse:

Einrichtung/Firma _____

Ansprechpartner _____ Tel. _____

Straße _____ Nr. _____

PLZ _____ Ort _____ E-Mail _____

Mit den unten aufgeführten Bedingungen zur Anmeldung und Zahlung erkläre ich mich einverstanden.
Die Datenschutzerklärung wurde zur Kenntnis genommen.

Ort/Datum _____

Unterschrift/Stempel _____

Anmeldebedingungen: Nach Eingang Ihrer Anmeldung erhalten Sie eine schriftliche Bestätigung, sobald die Mindestteilnehmerzahl von 5 erreicht ist. Bei Verhinderung eines/r angemeldeten Teilnehmers/in ist die Benennung eines/r Vertreters/ in selbstverständlich möglich. Bei Abmeldung weniger als 24h vor Seminarbeginn oder Nichtantritt ohne Abmeldung, erfolgt die Berechnung des vollen Seminarbeitrages.

Zahlungsbedingungen: Die Rechnung erhalten Sie nach Abschluss des Seminars. Den darin ausgewiesenen Rechnungsbetrag überweisen Sie bitte innerhalb der Zahlungsfrist auf das dort angegebene Konto.