

Anmeldeformular

Wenn Sie an einem Kurs teilnehmen möchten, dann füllen Sie bitte dieses Anmeldeformular deutlich lesbar aus und senden Sie es mir zu.

An
SiFa & freier Ausbilder Olaf Gottschalk
Freiherr-vom-Stein-Straße 25
55239 Gau-Odernheim

Tel: 06733.38 50 05

e-Mail: info@azbkst.de

Hiermit melde(n) ich/wir (*) den von mir/uns (*) verbindlich zur Teilnahme an folgendem Kurs mit Datum und Veranstaltungsort an:

Kursart _____ Datum _____

Teilnehmer _____
Vorname, Name

Geburtsdatum TT-MM-JJJJ

Geburtsort / -Land

Aktuelle Anschrift _____
Straße, Haus Nr, Postleitzahl, Wohnort/Stadt

Ort, Datum

Unterschrift des/der Anmelder(s) /Teilnehmer(s) (nur bei Mitteilung auf Papier)

Firmenanmeldung:

Stempel / Firmenbezeichnung

Ansprechpartner in Firma mit Kontaktdaten:

E-Mail / Telefonnummer mit Durchwahl

Achtung: Kurse für Fortgeschrittene bedürfen des Nachweises der bisherigen Praxiserfahrung, die durch den Unternehmer bestätigt wird.

Hinweis: Dem Unternehmer unterliegt die Pflicht zur Ausbildung geeignete Teilnehmer bezüglich der Persönlichkeit, Sprachkenntnisse, Verantwortung und Gesundheit auszuwählen.

Angemeldete Gruppengröße (Anzahl der Teilnehmer) _____ Personen

Vereinbarte Kursgebühr _____ €, komplett zahlbar bis 5 Werktage vor Kursbeginn.

Bei fehlender, rechtzeitiger Gutschrift verfällt der Anspruch auf den Schulungsplatz und es entstehen Kosten gemäß AGB.

Mit Anmeldung werden die Allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB) von Ausbilder Olaf Gottschalk Allgemeine Seminarbedingungen (Stand Juli 2021) anerkannt. (*) Auf Homepage www.azbkst.de frei lesbar.

(*) Unzutreffendes bitte streichen



FIRMENANMELDUNG

