

Anmeldung

| Ausbildung Y | 'ogakursleiter |
|---|---|
| | |
| Angaben zur Person | |
| Name | |
| Vorname | |
| Geburtsdatum | |
| Beruf | |
| | |
| Straße | |
| PLZ/Wohnort | |
| E-Mail | |
| Telefon | |
| | Restbetrag abzüglich der Fördersumme = max. 50% der rhalt einer Anmeldbestätigung |
| Ja, ich habe die AGB's gelesen und bin mit den genannten Bedingungen einverstanden. | |
| Ort, Datum | Unterschrift |

<u>Hinweis:</u> Sollten Weiterbildungsmaßnahmen von Dritten nicht übernommen werden, verpflichtet sich der Teilnehmer mit folgender Unterschrift die noch ausstehende Gebühr selbst zu zahlen. Wir verpflichten uns, Ihre Daten vertraulich zu behandeln. Wir werden sie weder an Dritte weitergeben noch Dritten in irgendeiner Weise zugänglich machen.