

Anmeldung



C.A.R.E. Professionals eG
Gertrud-Greising-Weg 3
30177 Hannover

Bitte Anmeldung in einem frankierten
Fensterumschlag oder per Fax
zurücksenden an: 0511 2200128-8.

Ich bin mit den AGB für den Lehrgang einverstanden und melde mich verbindlich an.

→ Allgemeine Angaben		Lehrgangsbeginn
Lehrgang		
Vorname	Nachname	
Straße / Hausnummer	PLZ/Ort	
Telefon	E-Mail	
Beruf / Tätigkeit		

BITTE IN BLOCKSCHRIFT

→ Angaben zum Kostenträger <input type="checkbox"/> Eigene Kostenzusage (Bitte entsprechendes ankreuzen) <input type="checkbox"/> Kostenzusage der Einrichtung Name der Einrichtung / Anstellungsträger Unterschriftsberechtigter der Einrichtung Datum, Unterschrift und Stempel	→ Zahlungsmodalitäten <input type="checkbox"/> Gesamtgebühren zum Lehrgangsbeginn <input type="checkbox"/> Ratenzahlung laut Broschüre (Bitte die jeweilige Zahlungsmodalität ankreuzen)
---	--

Ort, Datum

Unterschrift des Teilnehmers