

## Anmeldung

zur Erste- Hilfe- Inhouse- Schulung am: \_\_\_\_\_

Einrichtung \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

Ansprechpartner \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

### Bitte geben Sie die Rechnungsanschrift an:

Einrichtung \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

Ansprechpartner in der Einrichtung \_\_\_\_\_

Vorname

Name

Telefonnummer

E-Mail-Adresse

Ich wurde auf die Weiterbildung aufmerksam auf Grund von:

☐ Empfehlung   ☐ Internetauftritt   ☐ Messeauftritt   ☐ Sonstiges \_\_\_\_\_

### Bitte beachten Sie unsere Rücktrittsbedingungen:

Sie können von der Anmeldung bis spätestens 2 Wochen vor Kursbeginn kostenfrei zurücktreten. Die Rücktrittserklärung muss schriftlich erfolgen. Bei später eingehendem Rücktritt oder Nichterscheinen bzw. vorzeitigem Abbruch stellen wir die volle Kursgebühr in Rechnung. Maßgebend ist der Eingang der Rücktrittserklärung bei uns. Es ist jederzeit möglich, einen Ersatzteilnehmer zu benennen. In diesem Fall erheben wir eine Bearbeitungsgebühr von 25,00 €.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Rechnungsempfänger