

Anmeldung

Schulung § 45 a/b SGB XI

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

E-Mail: _____

Rechnungsanschrift: _____

Schulungszeitraum: _____

Hiermit melde ich mich verbindlich für die o.g. Schulung an.

Kostenfaktor: _____ 298,00 Euro zzgl. MwSt.

Bei Absage 12 Tage vor Seminarbeginn wird der volle Betrag in Rechnung gestellt.

Bei Absage 18 Tage vor Seminarbeginn wird die Hälfte der Teilnehmergebühr in Rechnung gestellt.

Ort, Datum

Unterschrift