

Vielen Dank für Ihr Interesse an unserem Weiterbildungsangebot.

Für die Anmeldung zu einem unserer Kurse bitten wir Sie, das folgende Formular auszufüllen. Sie erhalten anschließend eine schriftliche Bestätigung Ihrer Anmeldung per E-Mail, die erst damit verbindlich wird.

Anschließend senden wir Ihnen (vor Kursbeginn) weitere Informationen. Die Rechnung über die anfallenden Teilnehmergebühren erhalten Sie zusammen mit dem Zertifikat nach Kursende.

Die erhobenen Daten werden im Sinne des Datenschutzgesetzes vertraulich behandelt und nicht an Dritte weitergegeben.

Kurs*:

Anrede*:

Titel:

Vorname*:

Nachname*:

Dienststelle Anschrift

Telefon*:

E-Mail*:

Tätig als:

Zertifikat Grundkurs AMG / MP* vorhanden: Ja Jahr Nein

Rechnungsadresse (falls abweichend)

Einrichtung / Firma:

Ansprechpartner:

Straße:

PLZ / Ort:

Ort

Datum

Unterschrift

* Alle mit einem Sternchen gekennzeichneten Felder sind Pflichtangaben.