



Anmeldeformular per Fax: 0351-7926987

Die Modulnummer der Fortbildung entnehmen Sie bitte der aktuellen Terminübersicht auf unserer Homepage: www.schulungen-im-gesundheitswesen.de

<i>Modulnummer / Thema:</i>	<i>Datum:</i>
-----------------------------	---------------

Hiermit melde(n) ich/wir mich/uns zu o. g. Schulung unter Anerkennung der Teilnahmebedingungen/AGB's verbindlich an:

Teilnehmername(n):

ggf. Name der Einrichtung:

Straße, PLZ, Ort:

Tel. /Fax:

Emailadresse

Datum und Unterschrift / Stempel:



Schulungsort: Görlitzer Straße 42, 01099 Dresden

Bitte überweisen Sie den Rechnungsbetrag innerhalb von 14 Tagen nach Erhalt der Rechnung.

Die Anmeldungen zur Schulung werden nach der Reihenfolge ihres Eingangs berücksichtigt. Bei Rücktritt des Seminarteilnehmers ab dem 14. Tag vor der Veranstaltung behaltene wir uns vor 50% der Teilnahmegebühr zu berechnen, sofern kein Ersatzteilnehmer gestellt wird. Scheidet ein Teilnehmer im Laufe der Schulung aus, erfolgt keine Rückerstattung der Gebühren. Wir sind berechtigt, aus sachlich gerechtfertigtem Grund zurückzutreten, beispielsweise falls höhere Gewalt oder andere nicht zu vertretende Umstände die Erfüllung des Vertrages unmöglich machen (Krankheit/Verhinderung des Dozenten, Nichterreichen der Mindestteilnehmerzahl etc.) Die Anmeldung ist dann nichtig. Es gelten die AGB's von Schulungen im Gesundheitswesen- siehe Homepage.

Ab 4 Anmeldungen pro Schulung erhalten Sie 10% Rabatt auf den Rechnungsbetrag.

Schulungen im Gesundheitswesen

Görlitzer Straße 42

Tel. 0175-5010583

info@schulungen-im-gesundheitswesen.de | www.schulungen-im-gesundheitswesen.de

Jessica Bös & Lissy Nitsche-Neumann

01099 Dresden

Fax: 0351-7926987