

Hiermit melde ich mich für die folgende Veranstaltung an:

Die von mir angegebene Adresse ist:

- privat
 geschäftlich

Firmenname:

Nachname, Vorname *:

Straße, Hausnr. *:

PLZ, Ort *:

Telefonnummer (dienstl.):

Telefonnummer (privat) *:

Handynummer:

Faxnummer:

E-Mail *:

Berufliche Ausbildung:

Bisherige Weiterbildungen:

Derzeitiges Arbeitsfeld:

Bemerkungen

Ich möchte den kostenlosen Newsletter des praxis-instituts per Email erhalten.

Ich habe die Anmeldegebühren an das Regionalinstitut Süd überwiesen am:

Kontoverbindung:
Konto 3524 31-602
Postbank Frankfurt
BLZ: 500 100 60

Die Anmeldung für einen Kurs erfolgt mit dem Anmeldeformular auf dieser Seite. Mit der Anmeldung wird eine Anzahlung in Höhe von € 25,- für Fortbildungsworkshops bzw. € 100,- für Weiterbildungen fällig. Mit Eingang dieser Anzahlung ist der Platz im Kurs fest reserviert. Die angegebenen Kosten sind die reinen Seminarkosten; Unterkunft und Verpflegung sind darin nicht enthalten. Sie erhalten von uns rechtzeitig vor Beginn des Kurses eine Einladung mit allen weiteren organisatorischen Angaben. Bei Rücktritt bis spätestens 21 Tage vor Seminarbeginn wird die Anzahlung als Bearbeitungsgebühr fällig. Bei späterem Rücktritt wird die gesamte Kursgebühr fällig, falls kein Ersatzteilnehmer gefunden wird.

Mit den Anmeldebedingungen erkläre ich mich einverstanden. Ich bestätige, daß ich in der Lage bin, an der Veranstaltung selbstverantwortlich teilzunehmen. *

* diese Felder sind Pflichtfelder

Ort, Datum

Unterschrift