

Anmeldung

Lehrgangsbeginn: _____



Name _____ Vorname _____

Geburtsdatum _____ Geburtsort _____

Straße _____

PLZ _____ Ort _____

Telefon privat _____ geschäftlich _____

Telefon mobil _____ E-Mail _____

Berufsausbildung _____

Berufstätigkeit von _____ bis _____

(Ort, Datum, Unterschrift)

Zahlung der Kursgebühr (bitte ankreuzen)

- | | | |
|--------------------------|---------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Bankeinzug in 1 Rate | € 2.000,- (Rabatt € 100,-) |
| <input type="checkbox"/> | Bankeinzug in 15 gleichen Raten | € 140,- |
| | Gebühr für Lernmaterial | € 100,- (Pauschale) |

Bitte SEPA-Lastschriftmandat ausfüllen.