Anmeldung

an:
C.A.R.E. Professionals eG
Gertrud-Greising-Weg 3
30177 Hannover

Ich bin mit den AGB für den Lehrgang einverstanden und melde mich verbindlich an.

Lehrgang: _____

Lehrgangsbeginn:_____

Name: _____**Vorname:** _____ _

Anschrift:_____

Telefon:_____**E-Mail:**_____

Beruf:_____

Die Kosten werden übernommen:

☐ selbst
☐ Einrichtung: _____
(Bitte entsprechendes ankreuzen)

Unterschrift zur Kostenübernahme vom Unterschriftsberechtigten der Einrichtung:

Name:_____

(Stempel)

_____

Zahlungsmodalitäten
☐ Gesamtgebühren zum Lehrgangsbeginn
☐ Ratenzahlung lt. Broschüre

☐ Zahlung per Rechnung
☐ Zahlung per Lastschriftermächtigung
(Bitte die jeweilige Zahlungsmodalität ankreuzen).

_____

Einzugsermächtigung
Ich ermächtige die C.A.R.E. Professionals eG die Teilnehmergebühren für den o.g. Lehrgang im Sinne der angegebenen Zahlungsmodalität

Vom nachfolgenden Konto einzuziehen:
Konto-
Nr.:.....BLZ:.....bei:.....

in:.....Kontoinhaber/in:.....

Datum:……Unterschrift.……

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift der Teilnehmerin/des Teilnehmers