

Anmeldung

C.A.R.E.
for your future

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

Bitte Anmeldung in einem frankierten
Fensterumschlag oder per Fax
zurücksenden an: 0511 2200128-8.

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

| | | |
|-----------------------------|----------|-----------------|
| ■ ALLGEMEINE ANGABEN | | Lehrgangsbeginn |
| Lehrgang | | |
| Vorname | Nachname | |
| Straße/Hausnummer | PLZ/Ort | |
| Telefon | E-Mail | |
| Beruf/Tätigkeit | | |

Bitte in Blockschrift

| | |
|--|--|
| ■ ANGABEN ZUM KOSTENTRÄGER | ■ ZAHLUNGSMODALITÄTEN |
| <input type="checkbox"/> Eigene Kostenzusage <input type="checkbox"/> Kostenzusage der Einrichtung (Bitte entsprechendes ankreuzen) | <input type="checkbox"/> Gesamtgebühren zum Lehrgangsbeginn <input type="checkbox"/> Ratenzahlung laut Broschüre <input type="checkbox"/> Zahlung per Rechnung <input type="checkbox"/> Zahlung per Einzugsermächtigung (Bitte die jeweilige Zahlungsmodalität ankreuzen) |
| Name der Einrichtung/Anstellungsträger | |
| Unterschriftsberechtigter der Einrichtung | |
| Datum, Unterschrift und Stempel | |

| | |
|---|--------------|
| ■ EINZUGSERMÄCHTIGUNG | |
| Ich ermächtige die C.A.R.E. Professionals eG die Teilnehmergebühren für den oben genannten Lehrgang im Sinne der angegebenen Zahlungsmodalität vom nachfolgenden Konto einzuziehen. | |
| IBAN | BIC |
| Bank | Kontoinhaber |
| Datum | Unterschrift |

Ort, Datum

Unterschrift des Teilnehmers