

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

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

Anmeldung

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

■ ALLGEMEINE ANGABEN		<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr	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
Name der Einrichtung/Anstellungsträger	<input type="checkbox"/> Zahlung per Rechnung <input type="checkbox"/> Zahlung per Lastschrift
Unterschriftsberechtigter der Einrichtung	(Bitte die jeweilige Zahlungsmodalität ankreuzen)
Datum, Unterschrift und Stempel	

■ SEPA-LASTSCHRIFT-MANDAT	
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 der Teilnehmerin/des Teilnehmers