Seminaranmeldung - Fortbildung für Praxisanleitungen

institut für berufliche bildung

Name, Vorname:			
Wohnort, Straße, PLZ:			
Telefon geschäftlich:		Privat:	
E-Mail-Adresse:			
Geburtsdatum:			
Berufsbezeichnung:			
Seminartitel:			
Beginn:			
Ggf. Beschäftigungsbetrieb Name, Anschrift:			

Die Rechnungslegung soll

☐ an meine Privatadresse erfolgen.

☐ an meinen Beschäftigungsbetrieb erfolgen.

Teilnahmebedingungen

Die Anmeldung wird nach Bestätigung durch fakt.ori für beide Teile verbindlich. Die Seminargebühren sind spätestens bei Seminarbeginn zu entrichten. Die Berücksichtigung der Anmeldungen erfolgt nach dem Eingang.

_____

Ort, Datum Unterschrift des*der Teilnehmer*in

institut fakt.ori
Pfarrer-Weiß-Weg 16 + 18
89077 Ulm

fon: 0731/2079422, fax: 0731/20794-11
info@fakt-ori.de; www.fakt-ori.de

Sparkasse Ulm
BLZ: 630 500 00
Kto: 2 099 899 IBAN: DE39 6305 0000 0002 0998 99