

**Hiermit melde ich mich verbindlich für folgende Veranstaltung an:**

**Seminarthema:** \_\_\_\_\_

**Datum der Veranstaltung:** \_\_\_\_\_

**Name:** \_\_\_\_\_ **Vorname:** \_\_\_\_\_

**Geburtsdatum:** \_\_\_\_\_

**Straße:** \_\_\_\_\_ **PLZ, Wohnort:** \_\_\_\_\_

**Telefonnummer privat / dienstlich:** \_\_\_\_\_

**E-Mail:** \_\_\_\_\_

**Funktion / Beruf:** \_\_\_\_\_

**Anschrift des Arbeitgebers:**

**Einrichtung:** \_\_\_\_\_

**Zahlung**

Rechnung an Teilnehmer/- in

oder Rechnung an Arbeitgeber

**Rechtsverbindliche Unterschrift**

Die Rücktrittsbedingungen habe ich zur Kenntnis genommen und erkenne sie an.

-----  
Datum / Unterschrift

**Rücktrittsbedingungen**

Bei Rücktritt ab zwei Wochen vor Kursbeginn berechnen wir Ihnen eine Bearbeitungsgebühr von 25,- Euro . Bei einer Abmeldung, die weniger als sieben Tage vor Kursbeginn eintrifft und in dem Fall, dass kein Ersatzteilnehmer/-in gefunden wird, stellen wir Ihnen die volle Kursgebühr in Rechnung. Die Abmeldung muss grundsätzlich schriftlich erfolgen.

**Die Anmeldung bitte schriftlich an:**

Bildungsinstitut Pflege  
Mülheimer Straße 8  
46049 Oberhausen

Telefon: 0208 / 82 06 20  
Fax: 0208 / 82 06 98  
Email: deffte@awo-oberhausen.de  
cschulz@awo-oberhausen.de