



Anmeldeformular Weiterbildung

1. Persönliche Daten Teilnehmer

Vorname, Nachname: _____
Straße, Hausnummer: _____
PLZ, Ort: _____
Telefon: _____
E-Mail: _____

2. Weiterbildungskurs

Titel der Weiterbildung: _____
Kursnummer (falls vorhanden): _____
Datum: _____

3. Rechnungsanschrift:

☐ Teilnehmer/-in ☐ Arbeitgeber

Ansprechpartner: _____
Adresse: _____
Telefon/E-Mail: _____

4. Zahlungsinformationen

Teilnahmegebühr: _____ €
Zahlungsart: ☐ Überweisung ☐ Lastschrift

5. Besondere Hinweise

Sonstige Anmerkungen: _____

6. Einverständniserklärung

☐ Ich bestätige die Richtigkeit meiner Angaben und akzeptiere die Teilnahmebedingungen.

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____