

# ANMELDEFORMULAR



## Verbindliche Anmeldung

## Vertiefungstage für Betreuungsassistenten

Bräugasse 29  
92681 Erbendorf

Telefon: (0 96 82) 18 24 - 0

**Telefax: (0 96 82) 18 24 - 18**

E-Mail: [info@bbz-erbendorf.de](mailto:info@bbz-erbendorf.de)

Internet: [www.bbz-erbendorf.de](http://www.bbz-erbendorf.de)

200,00 Euro Teilnehmergebühr  
(mit Teilnahmebestätigung)

Bankverbindung:  
Sparkasse Erbendorf  
Konto-Nr. 302 109 251 (BLZ 753 519 60)  
IBAN:DE17753519600302109251

**Termin: 9. + 10. Dezember 2024**

(inkl. kleiner Verpflegung / Getränke)

	Teilnehmer/in
Name, Vorname	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	
Telefonnummer:	
E-Mailadresse (persönlich)	
Geburtsdatum	
Unterschrift	
Rechnungsanschrift	
Ansprechpartner der Einrichtung	

**Die Gebühr muss VORAB bezahlt werden und spätestens 1 Woche vor Antritt der Fortbildung eingegangen sein.**

Sollte dies **nicht** der Fall sein, kann die angemeldete Person **nicht** teilnehmen.  
Eine Stornierung ist bis 4 Wochen vor Kursbeginn **kostenfrei**, danach werden **50%** der Kursgebühr fällig, außer es wird eine Ersatzperson gestellt. Bei kurzfristiger Absage unter einer Woche müssen wir eine Bearbeitungsgebühr **von 50€** verlangen.