

# ANMELDEFORMULAR



## Fortbildung für Betreuungskräfte

Ansprechpartner:  
BBZ Erbendorf  
Fort- und Weiterbildung  
--Sekretariat--  
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)

\_\_\_\_\_

**110 € mit Teilnahmebestätigung**  
Preis für Kooperationspartner auf Anfrage

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

**Dieses Formular stellt eine verbindliche Anmeldung dar.**

**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.