



ANMELDEFORMULAR

Angaben zum Kurs

Kursbezeichnung:

Kursdatum / Termin:

Kurs-Index:

bereits Kunde

Neukunde

Angaben zum Kursteilnehmer

Name

Firma

Vorname

Abteilung

Straße

Straße

PLZ / Ort

PLZ / Ort

Geburtsdatum

Telefon

Telefon

Fax

Fax

E-Mail

E-Mail

Beruf

Kopie Berufsurkunde
(einmalig) bereits eingereicht

liegt bei

wird nachgereicht

Rechnung an privat

Firma

Förderung durch Bildungsgutschein

andere

Bitte senden Sie mir den kostenlosen Online-Newsletter per Mail zu.

Ich habe die AVB des ADMEDIA Zentrum für EAP GmbH, Weiterbildungszentrum zur Kenntnis genommen und erkenne sie an.

Ich habe die Datenschutzerklärung unter www.admedia.de eingesehen und verstanden.

ausdrückliches Leistungsverlangen (wenn notwendig):

Ich verlange ausdrücklich und stimme gleichzeitig zu, dass Sie mit der in Auftrag gegebenen Dienstleistung vor Ablauf der Widerrufsfrist beginnen. Ich weiß, dass mein Widerrufsrecht bei vollständiger Erfüllung des Vertrages erlischt

Ort / Datum

Unterschrift

Bitte füllen Sie dieses Formular unbedingt vollständig und in Druckschrift aus, da Ihre Anmeldung sonst NICHT bearbeitet werden kann!