

Albert-Schweitzer-Familienwerk
Sozialakademie (ASF)
Bergstr.18
03130 Spremberg

Fax.: 03563-594189
Tel.Nr.:03563/594188

ANMELDUNG

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!

Hiermit melde ich mich verbindlich für die Fortbildung an:

Bezeichnung der Fortbildung: _____

Name, Vorname: _____

Strasse/Nr.: _____

Wohnort: _____

Tel. Nr.: _____

Fax: _____

E-Mail: _____

Tätigkeit/ Beruf: _____

Fortbildungsgebühr: _____

Teilnahmebedingungen:

Nach Eingang der Anmeldung nehmen wir mit Ihnen Kontakt auf.

Stornierungen sind nur schriftlich möglich.

Vor Beginn des Kurses erhalten Sie eine Kursbestätigung, mit der Sie Ihre Teilnahme verbindlich erklären.

Teilnehmern die nach der Kursbestätigung bis eine Woche vor Beginn der Veranstaltung absagen, werden 30% des Teilnehmerbeitrages in Rechnung gestellt.

Bei späterem Rücktritt vom Kurses werden 60% der Teilnehmerkosten erhoben.

Als Teilnehmer bin ich für meinen Versicherungsschutz selbst verantwortlich.

Mit der Unterschrift erkenne ich die Teilnahmebedingungen an.

Datum/Ort: _____

Unterschrift: _____

Ihre Angaben werden vertraulich behandelt. Der Datenschutz ist gewährleistet.