



Anmeldeformular

Lebenshilfe Bildung gGmbH
Assistent/in Fort- und Weiterbildung
Heinrich-Heine-Str. 15
10179 Berlin

oder per Fax: 030/ 82 99 98-604

Anmeldung zur Fortbildung

(Bitte deutlich schreiben)

Titel der Fortbildung: _____

Datum: _____ Dauer: _____

Ort: _____ Kosten: _____

Name, Vorname: _____

Berufsausbildung: _____ Funktion: _____

Arbeitgeber: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____ Fax: _____

Privatanschrift: _____

Telefon: _____ Fax: _____

Ich wünsche die Fortbildungsbestätigung per E-Mail:

E-Mail: _____

Die Rechnung bitte an folgende Adresse senden: Arbeitgeber Privat

Hiermit melde ich mich verbindlich für die o.g. Fortbildung an. Die Vergabe der Plätze erfolgt nach Reihenfolge der Anmeldung. Wird die Anmeldung vor Beginn der Fortbildung storniert und kein/e Ersatzteilnehmer/in gefunden, trage ich die entstandenen Kosten.

Von den Teilnahmebedingungen habe ich Kenntnis genommen. Eine Bestätigung durch die Lebenshilfe Bildung gGmbH erfolgt nach Erhalt der Anmeldung. Anschließend ist der Fortbildungsbeitrag zu erstatten.

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____