



Anmeldung Weiterbildungskurs

Kursbezeichnung:

Termin:

Teilnehmerdaten (Bitte in Blockschrift ausfüllen.)

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Straße:

PLZ:

Wohnort:

Tel.:

E-Mail:

Von der Privatadresse abweichende Rechnungsanschrift:

Firma:

Anschrift:

Verbindliche Anmeldung

Hiermit melde ich mich verbindlich für oben genannten Kurs an. Die Einzelheiten der Veranstaltung ergeben sich aus der **Kursbeschreibung**, die als Anlage beigefügt ist. Ich erkenne die **Allgemeinen Geschäfts- und Teilnahmebedingungen (AGB)** des BBZ Schleswig an.

Ort, Datum: Unterschrift: