

Anmeldung für _____

Kursnummer: _____

Bitte das gesamte Formular in Druckbuchstaben ausfüllen.

Teilnehmer:in

Nachname:	
Vorname:	
Anschrift:	
Geburtsort und -datum:	
Telefonnummer: (mobil/Festnetz/geschäftlich)	
E-Mail-Adresse:	
Berufsbezeichnung:	

Zugangsvoraussetzung: bitte fügen Sie der Anmeldung eine Kopie der Berufsurkunde bei.

Möchten Sie das Mittagessen, das im Preis inklusive ist, täglich erhalten?

- ja
 ja (vegetarisch)
 nein, danke



Rechnung:

Rechnung soll an Teilnehmer:in Arbeitgeber gesendet werden.

Rechnungsanschrift:

bitte geben die komplette Anschrift für die korrekte Rechnungsanschrift an. Herzlichen Dank!

Name des Rechnungsempfängers	
Anschrift des Rechnungsempfängers	
Ggf. Abteilung oder Kostenstelle	

Sie bestätigen mit Ihrer Unterschrift Ihr Einverständnis zur Verarbeitung der Daten Ihrer Mitarbeiter und Ihres Arbeitgebers bzw. Ihr Einverständnis zur Verarbeitung Ihrer eigenen Daten. Des Weiteren erkennen Sie mit Ihrer Unterschrift unsere Allgemeinen Geschäftsbedingungen an. Diese finden Sie auf unserer Homepage verlinkt unter der Kursanmeldung.

Ort, Datum

Unterschrift Teilnehmer:in

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift Arbeitgeber

Adalbert und Quirinus Akademie		Seite	2 von 2
Version	1	Freigabe von	ME/SH
Erstellt von	ME/SH	Freigabe am	05.08.2024