



## Verbindliche Anmeldung

Kurs \_\_\_\_\_  
Vom \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_  
Schulungsort: Alleestr. 75, 42853 Remscheid

Name: ..... Vorname: .....  
Straße: ..... PLZ, Ort: .....  
Beruf: ..... Aktuelle Tätigkeit: .....  
Arbeitgeber: .....

Kostenträger:  selbst /  Arbeitgeber

Bei Kostenübernahme durch den Arbeitgeber – vollständige Firmenbezeichnung und  
Anschrift des Rechnungsempfängers:

Firma: .....  
.....  
Straße: .....  
PLZ/Ort: .....

Bildungsscheck / Bildungsprämie werden vor Kursbeginn eingereicht:  ja /  nein

Diese Anmeldung ist verbindlich.

Bei Rücktritt bis 2 Wochen vor Kursbeginn werden 50% der Seminarkosten, bei späterem  
Rücktritt die vollen Kursgebühren in Höhe von € \_\_\_\_\_ fällig.

\_\_\_\_\_  
Datum / Unterschrift Teilnehmer

\_\_\_\_\_  
Datum / Unterschrift / Stempel (Firma)  
(falls Firma die Kosten trägt)

Bitte Anmeldung schriftlich per Post, Fax oder Mail an:

365° Akademie  
c/o 365° Pflegezentrum Marianne Weiß GmbH  
Heike Scheidereiter  
Fortbildungsleitung

Alleestraße 75  
42853 Remscheid  
F: 02191 – 7891099  
E: heikescheidereiter@365grad.net