

Anmeldeformular

Firma: _____	
Name: _____	Vorname: _____
Straße: _____	PLZ/Ort: _____
Tel.: _____	E-Mail: _____

Rechnungsadresse (nur ausfüllen, falls abweichend), schriftliche Kostenübernahme erforderlich!

Firma: _____	
Name: _____	Vorname: _____
Straße: _____	PLZ/Ort: _____

Ich melde mich für folgende/n Kurs / Kurse verbindlich an :

Kursnummer: _____	Beginn: _____	Personenzahl: _____
Kursnummer: _____	Beginn: _____	Personenzahl: _____
Kursnummer: _____	Beginn: _____	Personenzahl: _____

Die Teilnahmegebühr zahle ich (zutreffendes bitte ankreuzen)

komplett vor Beginn - Standardzahlweise (bis 4 Wochen vor Kursbeginn)

in Raten - Wir informieren Sie gerne über die Möglichkeiten

Ich überweise die Seminargebühren zum Fälligkeitstermin auf folgendes Konto:

Vesalia Wellness – Bildungszentrum für Wellnessberufe

Sparkasse Dinslaken-Voerde-Hünxe BLZ 352 510 00 Konto Nr.: 670913268

Verwendungszweck, Kursnummer und Name bitte immer angeben!

Es gelten die Geschäftsbedingungen von Vesalia Wellness – Bildungszentrum für Wellnessberufe

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben und akzeptiere die AGBs.

Ort und Datum: _____ Unterschrift: _____