

Seminaranmeldung

1. Kurstitel: _____

Datum: _____

2. Kurstitel: _____

Datum: _____

3. Kurstitel: _____

Datum: _____

Adresse des Seminarteilnehmers:

Name: _____

Straße: _____

PLZ / Ort: _____

E-Mail: _____

Telefon Mobil: _____

Die Telefonnummer wird v. a. im Fall kurzfristiger Änderungen benötigt.

Beruf: _____

BED-Mitgliedsnummer: _____

Rechnungsadresse (falls abweichend):

Praxis / Institution: _____

Name: _____

Straße: _____

PLZ / Ort: _____

Bitte beachten Sie, dass eine Veränderung der Rechnungsadresse nach Rechnungsstellung aus rechtlichen Gründen nicht möglich ist.

Ich erkenne die Geschäftsbedingungen an und verpflichte mich,
nach Erhalt der Rechnung die Kursgebühr bis zum angegebenen Datum zu überweisen.

Ort, Datum

Unterschrift