Anmeldung zum Seminar bei

Mitteldeutsches Hygieneinstitut Peter Weis Querstraße 15, 06366 Köthen



Anmeiaung zum	Grunakurskurs	s fur Desinfektor/inn	ien	
Vom:		Kursnummer:		
Bis:				
Daten des Teilr	ehmers/der Tei	ilnehmerin:		
Name, Vorname	*			
Geburtsdatum*				
Straße, Nr.*				
PLZ, Ort*				
Telefon				
E-Mail				
Rechnungsanschrift:				
Form enthalten und 25€ zzgl. der jeweils	ein Teilnahmezertif s gültigen MwSt. pro		kann eine Verpflegu	ein Kursskript in gedruckter ngspauschale in Höhe von
Anmeldebedingun Die Seminargebühr	=	nde Verpflegungspauschal	len sind nach Eingan	g der Rechnung fällig. Die
_	ıng erfolgt nach Zah			
abzusagen, wenn	durch unvorhergese s geleistete Zahlung	ehene Ereignisse (z.B. k	Krankheit des Traine	ns vor, das Seminar ggf. rs u.ä.) die Durchführung stattet. Weitere Ansprüche
Datenschutz:				
Ihre Daten nur mi		nden gesetzlichen Grund		gespeichert. Wir verarbeite nwilligung der betroffenen
Datum, Ort		Unterschrift		