

Anerkennungs- und Zertifizierungsstelle ICW/TÜV
z. H. Gudrun Kroll
Saalenstraße 10
35110 Frankenau

Fax: 06455 7593967
zert.kroll@icwunden.de

Anmeldung

Leitungs- und Dozentenseminare der ICW/TÜV Zertifizierungsstelle

Ich melde mich verbindlich zu folgender Veranstaltung an: (bei mehreren Seminaren bitte jeweils gesonderten Anmeldebogen verwenden!)

	Seminar-Nr./ Datum	Thema	Ort
<input type="checkbox"/>		Leitungs- und Dozentenseminar: _____	
<input type="checkbox"/>		Grundlagenseminar	
<input type="checkbox"/>		Anbietertreffen	Kassel ATZ

Name:		Vorname:	
Funktion:	<input type="checkbox"/> Pädagogische Leitung	<input type="checkbox"/> Fachliche Leitung	<input type="checkbox"/> Dozent
Name:		Vorname:	
Funktion:	<input type="checkbox"/> Pädagogische Leitung	<input type="checkbox"/> Fachliche Leitung	<input type="checkbox"/> Dozent
Name:		Vorname:	
Funktion:	<input type="checkbox"/> Pädagogische Leitung	<input type="checkbox"/> Fachliche Leitung	<input type="checkbox"/> Dozent
Institut/Bildungsträger:			
E-Mail:		Telefonisch erreichbar:	

TEILNAHMEBEDINGUNG:

Für das **Anbietertreffen** erheben wir **keine Gebühr**. Fahrt- und Reisekosten werden **nicht** erstattet. Die Gebühr für die **Leitungsseminare** versteht sich inklusive Verpflegung und Seminarunterlagen. Nach ihrer Anmeldung erhalten Sie eine Bestätigung per Mail. Die Rechnung über je 110,00 € zzgl. MwSt. **gesamt 130,90 €** geht Ihnen **nach** der Veranstaltung zu. Eine Stornierung ist bis spätestens sieben Tage vor Seminarbeginn möglich. Sofern wir das Kontingent nicht besetzen können, werden die Seminarkosten zur Hälfte in Rechnung gestellt. Bei einer späteren Absage erfolgt die Rechnungstellung in Höhe der gesamten Seminarkosten.

HINWEIS: Es ist möglich, dass bei den Veranstaltungen Fotos für die Homepage/Zeitschrift der ICW erstellt werden.

Ich bin mit den Bedingungen einverstanden und melde mich verbindlich zur angekreuzten Veranstaltung an.

Datum:	Verantwortlicher (Unterschrift und Name in Druckbuchstaben)
---------------	--