

Verbindliche Anmeldung zu einer Fortbildung

Name, Vorname

Station / Bereich / Einrichtung

Berufsbezeichnung

Tel.-Nr. oder Pieper

Mobil-Tel. (Pflichtfeld)*

E-Mail privat (Pflichtfeld)*

Anschrift (bei externen Teilnehmern bitte Rechnungsanschrift)

Titel der Veranstaltung

Datum der Veranstaltung / Veranstaltungsnummer (VNr.)

Mit meiner Anmeldung erkenne ich die Anmelde- und Stornobedingungen von Seite 7 (Programmbroschüre 2022) **ausdrücklich an.**

Eine Stornierung Ihrer verbindlichen Anmeldung ist bis sechs Wochen vor Veranstaltungsbeginn kostenfrei - bis vier Wochen vor Beginn wird eine Gebühr in Höhe von 50% des Seminarpreises und danach bzw. bei Nichterscheinen wird der gesamte Rechnungsbetrag berechnet.

Datum, Unterschrift

Nur von Mitarbeitern des Agaplesion Diakonieklinikums Rotenburg auszufüllen: Bewilligte Arbeitszeit: Stunden
Vorlage zur Dokumentation für den Dienstplanverantwortlichen

Datum, Unterschrift der/des Vorgesetzten

des Dienstplanverantwortlichen

* Mobilnummer und Email werden benötigt, damit wir Sie zeitnah über Änderungen o. ä. informieren können.