

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 vier Wochen vor Veranstaltungsbeginn kostenfrei - bis zwei Wochen vor Beginn wird eine Gebühr in Höhe von 50% des Seminarpreises und danach bzw. bei Nichterscheinen wird der gesamte Rechnungsbetrag berechnet. Die Stornierung muss schriftlich an die Rotenburger Akademie erfolgen.

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.