

Anmeldeformular

Anmeldung im Rotmain Institut Fort- und Weiterbildung in der Physiotherapie
Wittelsbacherring 8-95444 Bayreuth · Tel.: 0921/75 96 60 · Fax: 0921/75 96 626
E-Mail: info@rotmain-institut.de · Internet: www.rotmain-institut.de

Anmeldung bitte nur mit diesem Formular, immer zusammen mit einer Kopie Ihrer Berufsurkunde, sollte diese noch nicht vorliegen!

Anmeldeschluss ist jeweils 21 Tage vor Lehrgangsbeginn. Spätere Anmeldung nicht ausgeschlossen, Rücksprache aber erforderlich!

Das Formular bitte in Blockschrift ausfüllen.

Um genaue und vollständige Angaben wird gebeten. Diese werden selbstverständlich vertraulich behandelt.

Praxis* Privat*: zutreffendes bitte ankreuzen _____

Kurstitel*: _____

Kurstitel*: _____

Termin: _____

Name*: _____

Vorname*: _____

Beruf*: _____

Geburtsdatum*: _____

Straße / Hausnr.*: _____

PLZ / Ort*: _____

Tel. beruflich: _____

Tel. privat: _____

Fax: _____

Handy: _____

E-Mail-Adresse: _____

Rechnungsanschrift:

Bitte beachten Sie: Sollte die Teilnehmer- und Rechnungsanschrift unterschiedlich sein, so vermerken Sie das unbedingt gleich bei der Anmeldung. Klären Sie die Kostenübernahme also bitte im Vorfeld ab. Herzlichen Dank!

Die Zahlung der anfallenden Gebühren erfolgt per

Bankeinzug Überweisung

Bankverbindung: Sparkasse Bayreuth BLZ 773 501 10 . Konto 20 450 003

Die Anmelde- bzw. Geschäftsbedingungen habe ich zur Kenntnis genommen. Ich bin damit einverstanden, dass meine Adresse den anderen Teilnehmern auf der Kursliste zur Kenntnis mitgeteilt und zur Bildung von Fahrgemeinschaften auf Anfrage weitergeleitet wird.

* Diese Angaben sind für eine Anmeldung unbedingt erforderlich!

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____

Einzugsermächtigung:

Hiermit ermächtige ich das Rotmain Institut, die Kursgebühr von meinem Konto abzubuchen.

Kontoinhaber: _____

Geldinstitut: _____

BLZ: _____

Konto: _____

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____

Rotmain
Institut