



An die
BAPt e.V. Geschäftsstelle
Kasparstr. 20-22
50670 Köln

Anmeldebogen

Hiermit melde ich mich verbindlich an zur 3-jährigen SE Fortbildung

Start der Fortbildung: _____ Ort/Name der Fortbildung: _____

SE Intro besucht am: _____ Referent*in des Intros: _____

BAPt-Mitglied
Ja Nein

Approbation
Ja Nein

HP-Erlaubnis
Ja Nein

Name _____

Vorname _____

Straße _____

Nr. _____

PLZ _____

Ort _____

Email _____

Telefon _____

Beruf _____

Ich bin mit der Weitergabe meiner Daten auf einer Teilnehmer*innenliste (z.B. zur Bildung von Peergruppen und Fahrgemeinschaften), die an die Fortbildungsgruppe verteilt wird, einverstanden. Unsere Adresslisten dürfen nicht zu Werbezecken verwendet werden! Ja Nein

Ich akzeptiere die mir bekannten Teilnahmebedingungen (s. Ausschreibung).

Hiermit erlaube ich Ihnen die Seminargebühren in Höhe von 950€ pro Block einzuziehen. Der Einzug erfolgt jeweils ca. 14 Tage vor dem jeweiligen Block.

IBAN: DE

BIC: _____

Ort, Datum

Unterschrift