



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

## Anmeldebogen

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

SE Intro bereits besucht: Datum \_\_\_\_\_ Referentin \_\_\_\_\_

Start der Fortbildung: \_\_\_\_\_ Ort der Fortbildung: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_ Tätigkeit: \_\_\_\_\_

BAPt-Mitglied	Approbation	HP-Erlaubnis
Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_ Strasse: \_\_\_\_\_

Telefon: Privat \_\_\_\_\_ Dienstlich: \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Ich bin mit der Weitergabe meiner Daten auf einer TeilnehmerInnenliste (z.B. zur Bildung von Peergruppen und Fahrgemeinschaften) 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.

Bank: \_\_\_\_\_ IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_