



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 930€ pro Block einzuziehen. Der Einzug erfolgt jeweils ca. 14 Tage vor dem jeweiligen Block.

Bank: _____ IBAN: _____

BIC: _____

Ort: _____ Datum: _____ Unterschrift: _____