

**Deutsches Rotes Kreuz
Schwesternschaft Hamburg
Bildungszentrum Schlump gGmbH
Beim Schlump 86
20144 Hamburg**

Per Mail an: swantje.fuchs@bildungszentrum.drk.de



**BILDUNGS
ZENTRUM
SCHLUMP
HAMBURG**

Anmeldung

- Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen -

Für eine verbindliche Anmeldung müssen alle Felder ausgefüllt sein!

TeilnehmerIn:

Name:	Vorname:
e-Mail:	Geburtsdatum:
Straße, Nr.:	
PLZ, Wohnort:	
Telefon, mobil:	Telefon:

Hiermit melde ich mich verbindlich für folgende Ausbildung / Fortbildung an:

Nr.:	am:	Preis:
Titel:		

RechnungsempfängerIn (wenn TeilnehmerIn nicht selber zahlt):

Unternehmen:	
AnsprechpartnerIn:	
Straße, Nr.:	
PLZ, Wohnort:	
e-Mail:	Telefon, dienstlich:

Mit dieser Anmeldung erkenne ich die Geschäftsbedingungen des Bildungszentrums an. Mir ist bekannt, dass ich aus meiner Anmeldung keinen Anspruch auf Teilnahme an der Veranstaltung oder Maßnahme ableiten kann. Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich damit einverstanden, dass meine Daten zweckgebunden weitergegeben werden. Weitere Einzelheiten dazu unter <http://www.bildungszentrum.drk.de/kontakt/datenschutz-details>.

Hamburg, den _____

Unterschrift TeilnehmerIn

Stempel u. Unterschrift des Kostenträgers

Geschäftsbedingungen: Bei Rücktritt ist eine Bearbeitungsgebühr (von mindestens € 20,-) fällig:
20% der Gebühren bis zu 8 Wochen, 50% der Gebühren bis zu 4 Wochen vor Beginn der Veranstaltung.
Bei späterer schriftlicher Abmeldung müssen wir Ihnen, aufgrund unserer eigenen Vorleistungen, den vollen Teilnahmebetrag in Rechnung stellen.