# Anmeldung/ Teilnehmervereinbarung

**Hiermit melde ich mich/ folgenden Mitarbeiter zur nachstehenden Veranstaltung verbindlich an!**

1. **Veranstaltung**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Veranstaltung |  | | |
| Von: |  | Bis: |  |

1. **Teilnehmer/ Anmelder**

**2.1 Teilnehmer**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Name, Vorname: |  | | | | | | | | |
| Straße: |  | | | | | | Hausnummer: | |  |
| PLZ: |  | Ort: |  | | | | | | |
| Bundesland: |  | | | | | | | | |
| Geburtsdatum: |  | | | | Geburtsort | | |  | |
| Telefon: |  | | | Mobiltelefon: | |  | | | |
| E-Mail: |  | | | | | | | | |
| Beruf: |  | | | | | | | | |

* 1. **Kostenträger**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Institution/ Firma: |  | | | | | | |
| Straße: |  | | | | | Hausnummer: |  |
| PLZ: |  | Ort: |  | | | | |
| Bundesland: |  | | | | | | |
| Telefon: |  | | | Fax: |  | | |
| E-Mail: |  | | | | | | |

1. **Unterschriften**

Die Kostenübernahme wir durch den Teilnehmer/ Anmelder zugesichert. Ich habe die Allgemeinen Geschäftsbedingungen des Helios Bildungszentrum Südniedersachsen, einschließlich der Widerrufsbelehrung gelesen und bin mit ihrer Geltung einverstanden.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ort, Datum, Unterschrift des Teilnehmers oder bei Nichtvolljährigkeit des Erziehungsberechtigten | Ort, Datum, Unterschrift Helios Bildungszentrum Südniedersachsen | Ort, Datum, Unterschrift des Kostenträgers |