

Anmeldung/Teilnehmervereinbarung

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

1 Veranstaltung

Titel der Maßnahme/ Veranstaltung			
von:		bis:	
Veranstaltungsort:			
Telefon:		Teilnahmegebühr:	

2 Teilnehmer/Anmelder

2.1 Teilnehmer (1. Kostenschuldner)

(Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Name, Vorname			ggf. Geburtsname:		
Straße:				Hausnummer:	
PLZ:		Ort:			
Bundesland:					
Geburtsdatum:			Geburtsort:		
Telefon:			Mobil:		
Email:				Beruf:	

2.2 Anmelder/Kostenträger (2. Kostenschuldner)

(Bitte nur ausfüllen falls abweichend von Teilnehmer unter 2.1)

Institution/Firma:					
Straße:				Hausnummer:	
PLZ:		Ort:			
Telefon:			Fax:		
Email:					

3 Unterschriften

Die Kostenübernahme wird durch den Teilnehmer/Anmelder zugesichert. Ich/Wir habe(n) die Allgemeinen Geschäftsbedingungen des Helios-Bildungszentrums Siegburg, einschließlich der Widerrufsbelehrung, zur Kenntnis genommen und bin/sind mit ihrer Geltung einverstanden.

Ort, Datum, Unterschrift des Teilnehmers oder bei Nichtvolljährigkeit des Erziehungsberechtigten	Ort, Datum, Unterschrift Bildungszentrum	Ort, Datum, Unterschrift (Anmelder) (2. Kostenschuldner)