

AGewiS
Oberbergischer Kreis
Steinmüllerallee 11
51643 Gummersbach

Verbindliche Anmeldung

Hiermit melde ich mich verbindlich zu folgendem Lehrgang an

Lehrgang: _____

Zeitraum: _____

Vorname/Name: _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Berufsabschluss: _____

Beruf/Tätigkeit _____

Name der Einrichtung/Anstellungsträger: _____

Anschrift: _____

Kostenzusage des Trägers/Unterschrift Stempel: _____

Anschrift des Kostenträgers: _____

Eigene Kostenzusage: ja nein (Bitte geben Sie einen Kostenträger an)

Mit meiner Unterschrift akzeptiere ich die Teilnahmebedingungen und die Verarbeitung meiner Daten mittels EDV unter Beachtung des Datenschutzgesetzes

Datum: _____

Unterschrift: _____