

# Anmeldeformular

Dienststelle/Wache/Firma/Schule/Verein: \_\_\_\_\_

Frau/Herr: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Land: \_\_\_\_\_

@Mail/Tel.: \_\_\_\_\_

30,--€ (Verbandsmitglieder)

40,--€ (Andere)

Nr.	Name	Vorname	Kurs/Modul	Betrag
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
<b>Gesamtbetrag</b>			<b>€</b>	

Die Gebühren im Gesamtbetrag von \_\_\_\_\_ € habe ich

Überwiesen

Zahle am Lehrgangstag

**Bitte Überweisungsbeleg mitbringen!**

Diese Anmeldung ist verbindlich; Kosten werden nicht erstattet! Die Veranstalter und Referenten übernehmen keine Haftung, weder für Personen- noch Sachschäden.

Ort \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_