ASKLEPIOS

Bildungszentrum für Gesundheitsfachberufe Nordhessen

Einzelanmeldung für Teilnehmer

Asklepios Bildungszentrum für
Gesundheitsfachberufe Nordhessen
Abteilung Fort- und Weiterbildung

Laustr. 37
34537 Bad Wildungen

Bitte vollständig ausgefüllt per Fax an:

(05621) 795 2402

Veranstaltungsdaten

Veranstaltungstitel

Datum | bis | Zeit | bis | Gebühren | EURO

Ort

Teilnehmerdaten

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ | Ort

Telefon | Geburtsdatum

Mail

Berufsbezeichnung

Arbeitgeberdaten

Straße, Nr.

PLZ | Ort

Telefon

Mail

Weitere Informationen:

- Rechnung an den Arbeitgeber ☐
- Ich bin Angestellte/r bei Asklepios oder einer **Kooperationseinrichtung** ☐
- Ich melde mich zu der Veranstaltung auf **private** Rechnung an ☐

Vorgesetzter/Abteilungsleiter

Teilnehmer

_____
Ort, Datum, Unterschrift

_____
Ort, Datum, Unterschrift

Die entsprechenden Nachweise (Berufsurkunden etc.) füge ich dieser Anmeldung bei (nur für Weiterbildungen). Durch meine unterschriebene Anmeldung bestätige ich, dass ich die Allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB) gelesen und verstanden habe und diese anerkenne. Mit der notwendigen Verarbeitung meiner persönlichen Daten erkläre ich mich einverstanden.