

## Anmeldung Schulung § 45 a/b SGB XI

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Rechnungsanschrift: \_\_\_\_\_

Schulungszeitraum: \_\_\_\_\_

Hiermit melde ich mich verbindlich für die o.g. Schulung an.

Kostenfaktor: 298 Euro zzgl. 19% Umsatzsteuer - 56,62 Euro – gesamt: 354,62 Euro

Bei Absage 12 Tage vor Seminarbeginn wird der volle Betrag in Rechnung gestellt.

Bei Absage 18 Tage vor Seminarbeginn wird die Hälfte der Teilnehmergebühr in Rechnung gestellt.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift