

Anmeldeformular PAN24 (24 Stunden)

Berufspädagogische Zusatzqualifikation (§ 4 (3) PflAPrV)

Persönliche Daten:

Name: _____ Telefon privat: _____

Vorname: _____ geboren am: _____

Straße: _____ Geburtsort.: _____

PLZ: _____ Ort: _____ Staatsangeh.: _____

Geschlecht: männlich weiblich

E-Mail-Adresse: _____

Berufliche Daten:

Derzeitige Tätigkeit: _____

Arbeitgeber (Name) _____

Straße: _____ **Ansprechpartner:**

PLZ: _____ Ort: _____ _____

Tel./Fax.: _____ Mail: _____

Kostenträger:

Kostenträger der Weiterbildungsgebühren in Höhe von 350,- Euro

Ich selbst Mein oben genannter Arbeitgeber Zahlungsart: Überweisung Lastschrift **Ich melde mich verbindlich zur Weiterbildung „Pan24“ 24 Stunden an.**_____
Ort, Datum_____
Ort, Datum_____
Unterschrift des Teilnehmers_____
Unterschrift/Stempel Kostenträger**Ermächtigung zum Einzug von Forderungen:**

Hiermit ermächtige ich den HSB widerruflich die von mir zu entrichtenden Zahlungen mittels Lastschrift vom nachstehend genannten Konto einzuziehen.

Name des Kreditinstituts: _____ BIC: _____

IBAN: _____

(DE) Prüfz. BLZ

Kontonummer

Name des Kontoinhabers: _____

Anschrift: wie oben abweichend: __________
Ort, Datum_____
Unterschrift des Kontoinhabers

Erstellt: 12.12.2019	Bearbeitet: Jens Anderson 12.12.2019	Freigabe: Jens Anderson 12.12.2019	Revision: 1	Seite 1 von 1
-------------------------	---	---------------------------------------	-------------	---------------