



Verbindliche Anmeldung

Hiermit melde ich mich verbindlich für den

Kurs : Rezertifizierung Hygienebeauftragte/r

Datum/Ort: _____

Name: _____ Vorname: _____

Anschrift dienstlich:

Bitte Fax an:

Einrichtung _____

035140876750

Funktion: _____

Anschrift privat:

PLZ/Ort: _____

Straße: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Kursgebühr: 175,00€ + 19% MwSt. (33,25€); **Endbetrag: 208,25€**

In diesem Betrag enthalten: Kursgebühr, Gebühr für Rezertifizierung, Begleitunterlagen,
Tagungsgetränke.

Bitte überweisen Sie den Betrag unter Angabe des Kurses bis spätestens 2 Wochen vor Kursbeginn
auf das folgende Konto: IBAN: DE37100777770271005100; BIC: NORSE51XXX

Vertragsbestandteil sind die AGB und das darin bezeichnete Widerrufsrecht, welches ich mit dieser
Unterschrift anerkenne. Die AGB kann ich unter www.hygienehanitzsch.de einsehen.

Datum: _____

Unterschrift: _____