

ANMELDEFORMULAR
Externe Bewerber*innen

CAG-FM

Gültig ab Dezember 2024

Seite 1 von 1

Ich melde mich zur Teilnahme an folgender Veranstaltung an

Kurstitel			
Kurskürzel		Termin	

Name		Vorname		
Titel		Geschlecht	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers	
SV-Nr.		Geb.datum	Geburtsort	

PLZ/Ort		Tel. Nr.	
Straße			
E-Mail	(Für die Kursabwicklung zwingend notwendig)		

Beruf/Ausbildung/Funktion	
Dienststelle	

Rechnungsadresse	
------------------	--

Ich bin für die Zeit der Veranstaltung über meinen Dienstgeber unfallversichert: ja nein

Die Kursgebühren im Bildungsanzeiger sind exkl. Steuer ausgewiesen. Für externe TeilnehmerInnen und SelbstzahlerInnen wird der begünstigte Steuersatz von 10 % zusätzlich in Rechnung gestellt.

Die Stornobedingungen werden akzeptiert.

Ich habe die angefügten Vorschriften gelesen und akzeptiert.

Datum	Unterschrift (Bewerber*in oder Dienstgeber*in)
(Im Falle der Kostenübernahme durch den Dienstgeber Stempel und Unterschrift)	