

Antwort: vertriebsassistenz@physiomed-group.com

Ansprechpartner: Diana Assent
Telefon: 06023 9168-22

Verbindliche Anmeldung zur Fortbildung „KGG/T-RENA“

Ausbildung am Standort:

Einrichtungsanschrift

Unternehmen:

Straße/Nr.:

PLZ/Ort:

E-Mail*:

Telefon:

Teilnehmerdaten

Frau Herr

Name/Vorname:

Funktion:

Telefon:

Mobil*:

E-Mail TeilnehmerIn**:

**Fortbildungskosten:
799,00 € netto**

Anmeldebestätigung und Unterlagen

Nach der schriftlichen Anmeldung und Bestätigung des Angebotes, erhält der/die TeilnehmerIn eine schriftliche Anmeldebestätigung und die Ausbildungsrechnung. Die angemeldeten TeilnehmerInnen erhalten nach Rechnungsausgleich alle notwendigen Ausbildungsunterlagen und -daten per Post/E-Mail.

Datenschutz:

**Mit Angabe meiner E-Mail-Adresse erkläre ich mich damit einverstanden, auf diesem Wege, im Rahmen ausbildungsrelevanter Themen kontaktiert zu werden.

Diese Einwilligung ist jederzeit widerrufbar, per senden einer E-Mail an: vertriebsassistenz@physiomed-group.com

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass während der Ausbildung Fotos angefertigt werden.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass diese Fotos zu Werbe- und PR-Zwecken verwendet werden.

Datum, Unterschrift, Stempel