

Kursanmeldung

(Fax 06732-937801 / mail@ortho-service.de)

Hiermit melde ich mich für folgende(n) Kurs(e) an:

Kurstermin : _____

Kurstitel : _____

Persönliche Daten (bitte vollständig ausfüllen):

Name, Vorname
des Kursteilnehmers _____

Praxis/Labor _____

Straße _____

PLZ/Ort _____ E-Mail: _____

Tel _____ Fax _____

Kursgebühr:

Wir bitten Sie, die Kursgebühr nach Erhalt der Rechnung auf das Konto der Sparkasse Dillenburg, IBAN: DE69516500450000051607, BIC: HELADEF1DIL, zu überweisen. Bitte beachten Sie, dass Ihre Anmeldung verbindlich ist. Es gelten die allgemeinen Geschäftsbedingungen. Bei Kursabsagen 4 Wochen vor Kursbeginn wird Ihnen ein Gutschein ausgestellt, der übertragbar ist. Bei Abmeldung innerhalb von 30 Tagen vor Kursbeginn verfällt die Kursgebühr. Der Kursplatz ist jedoch auf einen anderen Ersatzteilnehmer übertragbar.

Hiermit erteile ich uneingeschränkt meine Zustimmung zur Veröffentlichung von evtl. Kurs-Fotos auf der Webseite bzw. im Internet-Auftritt von Colloquium Herborn.

Datum _____

Unterschrift _____