

Hochschul-Bildungswerk Fulda e.V.,
Gesundheits- und Sozialakademie
Unterm Heilig-Kreuz 14
36037 Fulda

Verbindliche Anmeldung zur Fortbildungsveranstaltung

Fortbildungsseminar: _____

Termin: _____ Veranstaltungsort: _____

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Telefon (privat): _____ Telefon (dienstl.): _____

Mit dieser verbindlichen Anmeldung erkenne ich die Teilnahmebedingungen ausdrücklich an.

Ich habe den Betrag von _____ EUR am _____ auf das Konto Nr.: 40 030 700 bei der Sparkasse Fulda, BLZ. 530 501 80 überwiesen. Auf dem Überweisungsträger habe ich im Feld „Verwendungszweck“ Titel der Fortbildungsveranstaltung, Veranstaltungstermin und meinen Namen angegeben.

Datum: _____

Unterschrift: _____