

Verbindliche Anmeldung für eine Fort- oder Weiterbildung in Düsseldorf

Bitte schicken Sie das Formular vollständig ausgefüllt und unterschrieben per E-Mail an duesseldorf@doepfer-akademie.de oder per Post an **Döpfer Akademie Fort- und Weiterbildung e.K., Werdener Straße 8, 40227 Düsseldorf**. Die Anmeldung ist rechtsgültig und verbindlich, sobald Sie eine **elektronische** Anmeldebestätigung erhalten.

Name der Fortbildung oder des Modulkurses (inkl. aller Modulteile)		
Rabattberechtigung (Falls ja, welche?)		
Termin (Datum)	Kursgebühr Euro	
<input type="radio"/> Herr <input type="radio"/> Frau <input type="radio"/> Div.	Name	Vorname
Geburtsdatum	Geburtsort	Berufsbezeichnung
Straße, Nr.	PLZ	Ort
Telefon	E-Mail (Für Rückmeldung und Kursinfos bitte angeben!)	

Fördermöglichkeiten (wenn zutreffend, bitte auswählen)

<input type="radio"/> Bildungsgutschein (bitte vor Kursbeginn im Original zukommen lassen)	
<input type="radio"/> Sonstige Fördermittel: _____ (z. B. Prämiengutschein)	
<input type="radio"/> Aktuelle/r Schüler/in der Döpfer Schulen, PCL	<input type="radio"/> Ehemalige/r Schüler/in der Döpfer Schulen, PCL

Bitte **überweisen Sie** die oben genannte Gebühr **erst nach Erhalt der Rechnung**.

Eine Ratenzahlung ist auf Anfrage möglich. Bitte kontaktieren Sie für die Vereinbarung die Standortleitung.

Abweichende Rechnungsadresse (z. B. Arbeitgeber)
--

Damit wir Ihnen weiterhin spannende und für Sie interessante Kursangebote senden dürfen, benötigen wir Ihre Zustimmung. Ihre Einverständniserklärung können Sie selbstverständlich jederzeit widerrufen.

- Ja, Sie dürfen** mir Kursangebote, aktuelle Informationen oder Veranstaltungshinweise per Mail oder Post senden.
- Nein, ich möchte nicht** über Ihre Angebote, Kurse, Veranstaltungen informiert werden.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Anmelde- und Vertragsbedingungen in der aktuell gültigen Version, die zum Download bereitstehen, und die Erklärung zum Datenschutz (siehe Punkt 14 der Anmelde- und Vertragsbedingungen) der Döpfer Akademie Fort- und Weiterbildung an.

Ort, Datum

Unterschrift