

Verbindliche Anmeldung für eine Fort- oder Weiterbildung in Regensburg

Bitte schicken Sie das Formular vollständig ausgefüllt und unterschrieben per **Fax an (0941) 6 98 98 62-9** oder per **E-Mail an regensburg@doepfer-akademie.de** oder **per Post an Döpfer Akademie Fort- und Weiterbildung e.K., Galgenbergstraße 2b, 93053 Regensburg**. 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
----------------	--------------------

Herr Frau Div.

Name

Vorname

Geburtsdatum	Geburtsort	Berufsbezeichnung
--------------	------------	-------------------

Straße, Nr.	PLZ	Ort
-------------	-----	-----

Telefon	E-Mail (Für Rückmeldung und Kursinfos bitte angeben!)
---------	---

Fördermöglichkeiten (wenn zutreffend, bitte auswählen)

Bildungsgutschein (bitte vor Kursbeginn im Original zukommen lassen)

Sonstige Fördermittel: _____ (z. B. Prämiegutschein)

Aktuelle/r Schüler/in der Döpfer Schulen, PCL

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