

Absender:

Kerstin Klode
Sterndamm 66c
12487 Berlin

Mail: info@kerstin-klode.de
Fax: 030/63902809

Anmeldung:

Hiermit melde(n) ich/wir mich/uns verbindlich an zum

Seminar: Aufsicht führende Person in Versammlungsstätten

Termin: 07. und 08. Juli 2026 9:30 bis ca. 17:00 Uhr inklusive

Ort: medbo Bezirksklinikum Regensburg
 Universitätsstraße 84
 93053 Regensburg

Institution/Rechnungsadresse

Institution _____

Name _____ Vorname _____

Straße _____ PLZ _____ Ort _____

Telefon _____ Mail _____

Seminarteilnehmende

Name _____ Vorname _____

Telefon _____ Mail _____

Name _____ Vorname _____

Telefon _____ Mail _____

**Über die Seminargebühr in Höhe von 714,00 €/ Pers. (€ 600,00 € + 114,00 € Mwst.)
erhalte ich eine Rechnung, die ich spätestens 8 Tage nach Eingang überweise.**

Der Teilnahmeplatz ist erst mit dem Eingang der Seminargebühr reserviert.
Bei Rücktritt bis 2 Wochen vor dem Seminartermin werden die Kosten zu 80 % erstattet:
Danach werden 80 % der Tagungsgebühr in Rechnung gestellt.

Datum _____

Unterschrift