

## Anmeldung

Zu den mir ausgehändigten Studien- und Zahlungsbedingungen melde ich mich verbindlich für den folgenden Weiterbildungs-Lehrgang an:

---

### **STATIONSLEITUNG**

- ca. 12 Monate –

**Beginn: Mittwoch, 27. April 2022**

---

***Mir ist bekannt, dass ich das Recht habe,  
binnen einer Woche meine Anmeldung schriftlich zu widerrufen.***

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

geb. am: \_\_\_\_\_ in: \_\_\_\_\_

Adresse:  
Straße: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

Telefon,  
dienstlich: \_\_\_\_\_ privat: \_\_\_\_\_

**Zutreffendes bitte ankreuzen:**

( ) Die Lehrgangsgebühren werden von meinem Arbeitgeber bezahlt ( ) ganz  
(bitte die Anschrift des Arbeitgebers angeben) ( ) teilweise

( ) Die Lehrgangsgebühren werden von mir gezahlt

( ) **Überweisung: Geschäftskonten Medikon GmbH**  
Stadtparkasse Oberhausen – Konto-Nr.: 191577 – BLZ: 365 500 00  
IBAN: DE14 3655 0000 0000 1915 77  
SWIFT-BIC: WELADED10BH

Stadtparkasse Oberhausen – Konto-Nr.: 50002419 – BLZ: 365 500 00  
IBAN: DE14 3655 0000 0000 50002419  
SWIFT-BIC: WELADED10BH

---

Datum/Unterschrift der Teilnehmer/in