

Anmeldung



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

STATIONSLEITUNG

- ca. 12 Monate –

Beginn: 9. Januar 2019

***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