Verbindliche Anmeldung
Weiterbildung „Mit Qualität leiten - Leitungsmanagement“

Bitte schicken Sie das Formular vollständig ausgefüllt und unterschrieben an die u. g. Kontaktdaten.
Die Anmeldungen werden in der Reihenfolge des Eingangs berücksichtigt.

Name, Vorname: _____

Modul 1 ☐ Kursbeginn/Datum: _____

Modul 2 ☐ Kursbeginn/Datum: _____

Modul 3 ☐ Kursbeginn/Datum: _____

Modul 4 ☐ Kursbeginn/Datum: _____

Modul 5 ☐ Kursbeginn/Datum: _____

Modul 6 ☐ Kursbeginn/Datum: _____

Die Anmeldung für mehrere Module ist möglich.

Privat
Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Wohnort: _____

Tel. Nr.: _____

Email-Adresse: _____

Beruf: _____ Berufsjahre: _____

Dienstlich
Name der Einrichtung: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Wohnort: _____

Tel. Nr.: _____

Email-Adresse: _____

Rechnungsempfänger: ☐ Privat ☐ Dienstlich
(bitte ankreuzen)

Ich habe die Informationen zum Datenschutz gelesen und verstanden.
Ich habe die Rücktrittsbedingungen gelesen und akzeptiere sie.

Ort/Datum: _____

Unterschrift: _____

ifsb institut für soziale berufe ravensburg ggmbh

Institut für Soziale Berufe
Kapuzinerstraße 2
88212 Ravensburg

Telefon: 0751/ 36156-29
Telefax: 0751/36156-27
E-Mail: info@ifsb-rv.de