

Anmeldeformular

Verbindliche Anmeldung zur Weiterbildung zum "Dyslexietherapeuten nach BVL[®]"

Allgemeine Angaben

Name _____ Vorname _____
Geburtsdatum _____ Geburtsort _____
Straße/Nr. _____ PLZ/Ort _____
Telefon _____ E-Mail _____

Angaben zu Ausbildung und Beruf

Ausbildung (Bitte **Nachweis** beifügen, z. B. Kopie der Diplomurkunde/Examenszeugnis o.ä.)

Berufspraxis (Einrichtung und Funktion) _____

Anzahl Jahre der Berufstätigkeit im erlernten Beruf: _____

Zurzeit ausgeübter Beruf _____

Wie wurden Sie auf den Kurs aufmerksam? _____

Der/die Unterzeichnende meldet sich hiermit für die Weiterbildung zum "Dyslexie-Therapeuten nach BVL" verbindlich an (Kursgebühr: 3500,- Euro). Die Anmeldegebühr von 30,- Euro ist spätestens 7 Tage nach Erhalt der schriftlichen Anmeldebestätigung zu entrichten.

Der/die Unterzeichnende bestätigt die Richtigkeit der oben stehenden Angaben. Er/sie bestätigt außerdem, von den für diese Weiterbildung verlangten Voraussetzungen und vom Inhalt des Weiterbildungsprogramms Kenntnis genommen zu haben. Mit der Unterzeichnung dieser Anmeldung anerkennt der/die Unterzeichnende die unten auf dieser Anmeldung abgedruckten allgemeinen Geschäftsbedingungen.

Ort, Datum _____ Unterschrift _____

Bitte senden Sie das ausgefüllte Anmeldeformular gemeinsam mit dem ausgefüllten Vertragsformular (in zweifacher Ausfertigung) per Briefpost an: Weiterbildungsinstitut Dr. Hammächer, Osttor 74, 48165 Münster. Weitere Informationen erhalten Sie im Internet (<http://www.dr-hammaecher.de/weiterbildung/index.html>) oder telefonisch (02501-9640560).

Allgemeine Geschäftsbedingungen: *Anmeldung/Anmeldebestätigung:* Die Anmeldung erfolgt schriftlich. Der Vertrag mit dem WHM kommt erst durch die schriftliche Anmeldebestätigung des WHM und nach der Entrichtung der Anmeldegebühr zustande. *Berücksichtigung der Anmeldungen:* Die Anzahl der Weiterbildungsplätze ist beschränkt. Die Anmeldungen werden, sofern die Teilnahmevoraussetzungen erfüllt sind, in der Reihenfolge ihres Eingangs berücksichtigt. Das Weiterbildungsinstitut Dr. Hammächer behält sich im Interesse der Weiterentwicklung des Angebots kurzfristige Abweichungen von den angegebenen Inhalten vor. *Durchführungsvorbehalt:* Das Weiterbildungsinstitut führt die Weiterbildung nur bei genügender Teilnehmerzahl durch. Wird das Programm nicht durchgeführt, wird die angemeldete Person darüber informiert und bereits gezahlte Gebühren werden erstattet. *Abbruchregelung:* Bricht der Teilnehmer die Ausbildung ab, muss der Vertrag 3 Monate vorher gekündigt werden. Eine Erstattung der bis zum Abbruch gezahlten Beiträge entfällt.

BANKVERBINDUNG:

Empfänger: Dr. Hammächer ▪ Sparkasse Münsterland Ost ▪ Konto 210328 ▪ BLZ 40050150

IBAN: DE50 4005 0150 0000 2103 28 ▪ SWIFT-BIC: WELADED1MST