



Verbindliche Anmeldung zur Weiterbildung **Praxisanleiter*in**

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen

Name, Vorname

Geburtsdatum

Geburtsort

Privatadresse:

Straße, Haus-Nr.

Telefon

PLZ, Ort

E-Mail

Arbeitgeber:

Name der Einrichtung

Straße, Hausnr.

PLZ, Ort

E-Mail

Telefon

Telefax

Bitte überweisen Sie Seminargebühren und weitere Kosten erst nach Erhalt der Rechnung!

Die Seminargebühr

trage ich selbst

übernimmt der Arbeitgeber

Die Kosten für Übernachtung/FS sowie die Teilverpflegung (Mittagessen u. Pausengetränke/Tag 18,50 €)

trage ich selbst

übernimmt der Arbeitgeber

Bitte beachten: Bei einer Abmeldung innerhalb von 14 Tagen vor Seminarbeginn wird eine Stornogebühr von 50 % der Seminargebühr berechnet (diese Gebühr entfällt, wenn ein Ersatzteilnehmer benannt wird). Wird die Anmeldung am Tag des Veranstaltungsbeginns zurückgezogen oder erscheinen Sie nicht zur Veranstaltung, wird die volle Gebühr fällig.

Ich möchte im Gästehaus der Akademie übernachten

(Zutreffende Kategorie bitte ankreuzen):

- | | | | |
|-------------|--|---------|--------------------------|
| Kategorie 1 | Einzelzimmer mit Dusche/WC/Tel./TV/Internetanschluss | 60,-€ | <input type="checkbox"/> |
| Kategorie 2 | Doppelzimmer mit DU/WC/Tel./TV/ Internetanschluss | 48,50 € | <input type="checkbox"/> |
| Kategorie 3 | Einzelzimmer mit Etagedusche | 45,50 € | <input type="checkbox"/> |
| Kategorie 4 | Doppelzimmer mit Etagedusche | 39,50 € | <input type="checkbox"/> |

Ich benötige keine Übernachtung

Hiermit melde ich mich verbindlich an.

Mir ist bekannt, dass die Teilnahme an der Teilverpflegung als bindend vorausgesetzt wird. Ich habe die AGB unter www.katholischeakademie-regensburg.de zur Kenntnis genommen und akzeptiere sie mit meiner Unterschrift.

Ort, Datum

Unterschrift Teilnehmer/in.

Die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten durch uns und Ihre Rechte aus dem Datenschutz (Informationspflicht nach Art. 13 DSGVO/§15 KDG) entnehmen Sie bitte unserer Homepage.