Anmeldung (extern)

Ich melde mich verbindlich für folgende Veranstaltung an:

(Bitte zur besseren Lesbarkeit in **Druckbuchstaben** ausfüllen)

Kursbezeichnung: …………………………………………. Kurs-Nr: ……………………….....................

Kursbeginn (Datum): …………………………………………. Kursstunden: ……………………………………..

**Teilnehmer/in:**

Nachname: ………………………………... Vorname: …………………………………………… Titel: …….

PLZ, Wohnort: ………………………………………….. Straße, Haus-Nr.: ……………………………………….

Geburtsdatum: ………………………………………….. Geburtsort: ……………………………………….

Beruf/Tätigkeit: ………………………………….………………………………….………………………………………

Tel.: ………………………………………….. Fax: ……………………………………….

E-Mail: (wichtig für die Zu- bzw. Absage des Kurses): ……………………………………………………………………

Informationen zu Bildungsveranstaltungen (Zusagen, Absagen, Warteliste) werden in Zukunft an vorliegende E-Mail Adressen versendet.

Es gelten die aktuellen allgemeinen Teilnahmebedingungen für Fortbildungen in der Bildungsakademie der Universitätsmedizin Göttingen (siehe Fortbildungsprogramm).

Die Kursgebühr in Höhe von …………………Euro werde ich umgehend nach erhaltener Zusage und Rechnung überweisen.

**Rechnungsadresse**(falls abweichend von der Privatadresse)**:**

Rechnungsempfänger: ………………………………………………………………………………….

PLZ, Wohnort: .…………………………………………………………………………………

Straße, Haus-Nr.: ………………………………………………………………………………….

Die Rücktrittsbedingungen habe ich zur Kenntnis genommen und erkenne sie an.

……………………………………………………… ………………………………………………………

Ort, Datum, Unterschrift des Teilnehmers/der Teilnehmerin Unterschrift des Teilnehmers/der Teilnehmerin