

Anmeldebogen

zu einem Fortbildungsangebot der Stiftung Wings of Hope Deutschland.

Beachten Sie bitte, dass durch diese Anmeldung Ihre Teilnahme am Fortbildungsangebot *verbindlich* ist. Nach Eingang Ihrer Anmeldung in der Wings of Hope-Geschäftsstelle erhalten Sie eine Anmeldebestätigung mit den Zahlungsmodalitäten.

*Pflichtfelder

Fortbildungsangebot:

*Seminarort:

*Start:

*Seminarbezeichnung:

Ihre Kontaktdaten:

*Name:

*Vorname:

*Straße/Nr.:

Postleitzahl:

*Ort:

Tel. dienstl.:

Tel. privat:

*Mail dienstl.:

Mail privat:

*Rechnungsanschrift (falls abweichend):

Name:

Straße/Nr.:

Postleitzahl:

Ort:

*Grundberuf/zurzeit tätig als:

*Datum:

*Unterschrift:

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, dass Sie unsere Geschäftsbedingungen gelesen, verstanden und akzeptiert haben.

Die AGBs können Sie unsere Website entnehmen.

Anmeldung per Email an: Fortbildung@wings-of-hope.de

oder per Post an:

Stiftung Wings of Hope Deutschland

Bergmannstr. 46

80339 München

Vielen Dank für Ihre Anmeldung. Ihr Wings of Hope Team