

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.:

*PLZ und Ort:

Telefon:

*E-Mail Adresse:

*Rechnungsanschrift (falls abweichend):

Name:

Straße/Nr.:

PLZ und 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 unserer Website entnehmen. Die Verarbeitung Ihrer Daten erfolgt gemäß DSGVO.

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