



Zielorientiert Lernen e.K.

Diplom-Ökonom Sigrid Ulfers
Jägerkampweg 21
85748 Garching

Mobil: 0160 35 36 37 0
Fax: 03212 3536371
Zielorientiert-Lernen@web.de
www.Zielorientiert-Lernen.de

HRA: 81770 Registergericht München

A n m e l d u n g (Privatpersonen)

Hiermit melde ich mich verbindlich zu folgendem Kurs an. Die Teilnahmebedingungen habe ich zur Kenntnis genommen und erkläre mich damit einverstanden. Die Kursgebühr bezahle ich bei Kursbeginn bar.

A n m e l d u n g (Firmen)

Hiermit melden wir unseren Mitarbeiter/ Auszubildenden verbindlich zu folgendem Kurs an. Die Teilnahmebedingungen haben wir zur Kenntnis genommen und erklären uns damit einverstanden. Die Bezahlung der Kursgebühr erfolgt gegen Rechnung.

Kursnummer _____ **Kursbezeichnung** _____

Name _____ **Vorname** _____

Straße _____

PLZ _____ **Ort** _____

Telefon _____ **E-Mail** _____

Firma _____ **Ansprechpartner/ Ausbilder** _____

Straße _____

PLZ _____ **Ort** _____

Telefon _____ **E-Mail** _____

zurzeit ausgeübte Tätigkeit _____

Angestrebter Beruf _____

Rechnung wird bezahlt: **Privat** **von der Firma**

Die Teilnahme an diesem Kurs erfolgt auf Veranlassung des Arbeitgebers: **ja** **nein**

Ich wurde/Wir wurden auf Sie aufmerksam/ vermittelt durch: _____

Datum _____ **Unterschrift** _____