

**Canisius Campus Dortmund gGmbH
Fort- und Weiterbildung**

Sonnenstr. 171
44137 Dortmund

Telefon (0231) 31 77 83 40
Telefax (0231) 31 77 83 52



**CANISIUS CAMPUS
DORTMUND**

Katholische Akademie für
Gesundheitsberufe

Anmeldung

Ich melde mich für folgendes Seminar zu den im gültigen Programm genannten Bedingungen an und bitte um Zusendung der erforderlichen weiteren Informationen:

..... (Name der Fort-/Weiterbildung)

ab (Bitte den Anfangstermin eintragen)

Preis: (Bitte den Preis eintragen)

Bitte haben Sie Verständnis dafür, dass wir bei Abmeldungen innerhalb von zwei Wochen vor Kursbeginn eine Ausfallgebühr von 50% erheben müssen, falls keine Ersatzperson benannt werden kann. Bei Nichterscheinen am Tage des Kursbeginns wird die gesamte Teilnehmergebühr fällig.

Name und Vorname:

Privatanschrift und Telefon /
Email:

Meine Aufgabe(n) / Funktion(en):

Ich habe eine Ausbildung als:

Dienstanschrift : Einrichtung:

Straße:

PLZ/Ort:

Telefon/Telefax:

Wer bezahlt die Rechnung?

Datum : Unterschrift :

Bescheinigung des Arbeitgebers (nicht bei privater Anmeldung)

Hiermit wird bescheinigt, dass Herr / Frau
unsere Billigung zur Teilnahme am oben bezeichneten Kurs hat und der Teilnahme keine dienstlichen Gründe entgegenstehen.

.....
(Ort, Datum)

.....
(Unterschrift)