segema GmbH & Co. KG
Julius-Doms-Str. 15
51373 Leverkusen
Telefon 0700 - 73436200
Telefax 0214 - 8 68 52 10

segema

Anmeldeformular

Angaben zum Seminar

Titel des Seminars

Kurs-Nr.

Abgabe Bildungscheck, o.ä. ☐ ja ☐ nein

Wichtig: Eine Anmeldung ist erst nach Beantragung des Bildungschecks etc. möglich!

Erfüllen Sie die Teilnahmevoraussetzungen für das Seminar ☐ ja

Falls in der Kursbeschreibung als Beleg für die Erfüllung der Teilnahmevoraussetzungen schriftliche Unterlagen verlangt werden, füllen Sie bitte dieses Formular aus und senden es zusammen mit den Kopien, der geforderten Nachweise, per Post an segema.

Angaben zur Person

Name

Vorname

Geburtsdatum

Straße / Hausnummer

PLZ und Ort

Telefon, tagsüber

E-Mail-Adresse

Angaben zum Kostenträger

Firma / Klinik / Institut (1. Zeile)

Firma / Klinik / Institut (2. Zeile)

Straße / Hausnummer

PLZ und Ort

Die Rechnung soll gestellt werden an:

Bitte auswählen

☐ Arbeitgeber

☐ Teilnehmer

Die segema Geschäftsbedingungen habe ich gelesen und erkenne sie hiermit an. ☐ ja

Die Geschäftsbedingungen können auf der Internetseite www.segema.de eingesehen werden.

Bei schriftlicher Anmeldung gilt die rechtsverbindliche Unterschrift als Anerkennung der Geschäftsbedingungen.

Datum

Unterschrift Teilnehmer/in