

Anmeldeformular

Ich,

Vorname:

Zuname:

Rechnungsadresse:

.....
.....

Telefonnummer:

Mail:

melde mich verbindlich für nachstehendes Seminar an:

Dunkelfeldmikroskopie, Datum:

Vortragende: Ulrike Icha

Kursort: 1120 Wien, Flurschützstraße 36/12/46

Kurszeiten: täglich 10:00 bis 17:00 Uhr

Seminarkosten: € 651,-- inkl. Skript inkl. Ust (€ 542,50 exkl. Ust)

Wiederholer:innen zahlen die Hälfte der Seminarkosten.

Ich akzeptiere die AGBs: Bei einem Rücktritt bis 7 Tage vor Seminarbeginn werden 50% der Seminargebühren in Rechnung gestellt. Danach werden 100% in Rechnung gestellt. Bei Nichterscheinen oder bei vorzeitigem Abbruch des Seminars besteht kein Anspruch auf Rückerstattung der Kursgebühr. Dies erfolgt ungeachtet der Rücktrittsgründe.

Selbstverständlich kann ein Ersatzteilnehmer genannt werden.

Sollte ein Seminar, aus welchen Gründen auch immer, nicht zustande kommen, wird die geleistete Zahlung für den nächsten Termin gutgeschrieben oder die Zahlung zurückerstattet.

Ich verstehe, dass die o.a. erhobenen Daten gemäß den geltenden Datenschutzbestimmungen vertraulich behandelt und ausschließlich zur Organisation des Seminars sowie zur Kontaktaufnahme und Informationsübermittlung verwendet werden.

Ort, Datum: Unterschrift: