

## Anmeldeformular MEDIAN Akademie Leipzig

### Privatanschrift

Name/ Vorname \_\_\_\_\_  
Anschrift \_\_\_\_\_  
Telefon \_\_\_\_\_  
Telefax \_\_\_\_\_  
E-Mail \_\_\_\_\_

### Anschrift Arbeitgeber

Einrichtung \_\_\_\_\_  
Anschrift \_\_\_\_\_  
Telefon \_\_\_\_\_  
Telefax \_\_\_\_\_  
E-Mail \_\_\_\_\_

Bitte schicken Sie die Rechnung an:

die Privatanschrift  die Anschrift des Arbeitgebers

Hiermit melde ich mich zu folgenden Kursen verbindlich an:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Bitte beachten Sie, dass ein nicht überwiesener Teilnahmebetrag kein automatischer Rücktritt von der Fortbildung ist. Bei Nichterscheinen zu einer angemeldeten Fortbildung muss der Teilnahmebetrag beglichen werden. Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Teilnahme- und Zahlungsbedingungen der MEDIAN Akademie Leipzig GmbH an.

\_\_\_\_\_  
*Ort, Datum*

\_\_\_\_\_  
*Unterschrift*

MEDIAN Akademie Leipzig GmbH · Käthe-Kollwitz-Str. 6 - 10 · 04109 Leipzig · T +49 341 2580-634 F +49 341 2580-704