

## 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*