



# ANMELDUNG



Hiermit melde ich mich verbindlich zu folgendem Weiterbildungsangebot an:

Name des Seminars: Praxisanleiterschulung 3 Tage

Seminartermine: 29.+30.04.23 und 13.05.23 Seminarort: KBZ MG, Alter Markt 10, 41061 Mönchengladbach

## Teilnehmerin / Teilnehmer

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße, Haus-Nr.: \_\_\_\_\_ PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Ausbildung als: \_\_\_\_\_

.....

Es liegt eine abweichende Rechnungsanschrift vor:

Empfänger: \_\_\_\_\_

Straße, Haus-Nr.: \_\_\_\_\_ PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

.....

Ich werde die Seminargebühr in Höhe von **168 € €** spätestens **10 Tage nach Erhalt der Rechnung** an folgende Bankverbindung überweisen:

Name des Kontoinhabers: Kolping-Bildungswerk Aachen  
IBAN: DE10 3706 0193 1003 9120 15  
BIC: GENODED1PAX  
Verwendungszweck : **Name des Seminars und Name des Teilnehmers/der Teilnehmerin**

Es gelten die Teilnahmebedingungen der Kolping-Bildungswerk Aachen gemeinnützige GmbH.

\_\_\_\_\_  
(Ort / Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)

Teilnehmer/-in oder Verantwortliche/-r des Arbeitgebers

**Kontakt: Christina Mörgen**  
Fachbereichsleitung Erwachsenenbildung  
christina.moergen@kolping-aachen.de

**Kolping-Bildungswerk Aachen**  
Alter Markt 10  
41061 Mönchengladbach

**Tel.: 02161 / 302 58 45**  
**Fax: 02161 / 302 58 41**  
**Mobil: 0157 80 99 92 29**