

**Verbindliche Anmeldung zu Fortbildungsangeboten / Seminaren**

Hiermit melde ich mich zu nachstehendem Fortbildungsangebot verbindlich an.

Seminar \_\_\_\_\_

Seminarleiter \_\_\_\_\_

Kursdatum \_\_\_\_\_

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

Straße/Nr. \_\_\_\_\_

PLZ/ Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

geb. am \_\_\_\_\_

Nationalität \_\_\_\_\_

Geburtsort \_\_\_\_\_

**Teilnahmevoraussetzungen** ggf. Nachweise in Kopie beifügen

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

Kursgebühr \_\_\_\_\_

Bitte überweisen Sie die Kursgebühr bis spätestens 4 Wochen vor Kursbeginn auf nachstehendes Konto.

Kontoinhaber: PBG gGmbH, Fortbildungen Plettenbergschule

Kontonummer: 113 455 353 2

Sparkasse Zollernalb

BLZ: 653 512 60

Als Verwendungszweck bitte Seminar und Kursdatum angeben

Mit der Überweisung ist ein Platz in der Fortbildung garantiert, sofern zu diesem Zeitpunkt noch nicht ausgebucht. Nach Anmeldung erhalten Sie eine Anmeldebestätigung/Rechnung.

Es gelten die Allgemeinen Geschäftsbedingungen für Fortbildungsveranstaltungen und Seminare an der Plettenbergschule -Ausbildungszentrum Physiotherapie Zollernalbkreis.

**AGBs gelesen und akzeptiert** (Bitte ankreuzen)

\_\_\_\_\_  
Ort / Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift