



Anmeldeformular

Bitte pro Veranstaltung ein Anmeldeformular ausfüllen!

Kurstitel	
Kursdauer (von-bis)	
Kursgebühr	
Anrede/Titel	
Vorname	
Nachname	
Firma/Organisation	
Straße	
PLZ und Ort	
Telefon	
Email	
Bemerkung	

Ihre Anmeldung wird i.d.R. per Email bestätigt. Bitte achten Sie daher auf die fehlerfreie Angabe Ihrer Emailadresse. Nach Erhalt der Teilnahmebestätigung/Rechnung überweisen Sie die Kursgebühr bitte gemäß des angegebenen Zahlungsziels auf das angegebene Konto. Ermäßigungen können nur nach Vorlage eines entsprechenden Nachweises gewährt werden.

Weitere Informationen über das Kursprogramm erhalten Sie unter: www.konfuzius-stralsund.de.

Die Teilnahmebedingungen wurden mir bei Anmeldung ausgehändigt und werden akzeptiert.

Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen, der Erziehungsberechtigte)

Geschäftsstelle:
Alter Markt 5 | 18439 Stralsund
Telefon +49 (3831) 30 95 823
geschaeftsstelle@konfuzius-stralsund.de
www.konfuzius-stralsund.de

Bank: Sparkasse Vorpommern
IBAN DE03 1505 0500 0102 0620 64
BIC NOLADE21GRW
Steuernummer: 082/141/04661

Amtsgericht Stralsund
VR 10124
Vorsitzender:
Prof. Dr.-Ing. Falk Höhn