

ANMELDEFORMULAR FÜR FORT- UND WEITERBILDUNGEN

Ja, ich möchte mich anmelden!

Titel

Ort

Termin

Präsenzveranstaltung

WBS LernNetz Live®

Lernen von zu Hause

Inhouse Schulung

Teilnehmerdaten:

Vor- und Nachname

Straße

PLZ/Ort

E-Mail

Telefon

Abweichende Rechnungsanschrift:

Vor- und Nachname

Straße

PLZ/Ort

E-Mail/Telefon

Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden?

WBS-Homepage Social Media (z.B. XING, Facebook)

Google-Suche KURSNET Empfehlung

Sonstiges _____

Ihre Erwartungen:

Zahlungswege:

Selbstzahler

Förderung

Arbeitgeber

Möchten Sie in Raten zahlen?

nein

ja, monatlich

ja, in Raten

Allgemeine Geschäftsbedingungen:

Ich habe die AGB (Seiten 1 bis 4) gelesen, insbesondere auch die Klausel unter Pkt. 6.2. Datenschutz. Ich erkläre mich mit den AGB einverstanden und erkenne mit meiner Unterschrift an, dass diese die Grundlage für meinen Weiterbildungsvertrag mit den WBS TRAINING SCHULEN gGmbH sind. Die Informationen zum Umgang mit personenbezogenen Daten habe ich zur Kenntnis genommen.

Datum/Unterschrift

Anmeldung bitte an:

WBS TRAINING SCHULEN gGmbH

Lorenzweg 5, 12099 Berlin

 030 34727911 oder 030 92107866

 030 921009342

 Weiterbildungen@wbs-schulen.de