

Anmeldung

An das
Osterberg-Institut
Am Hang

24306 Niederkleveez

Unsere Telefax-Nr.:
0 45 23 / 99 29 50

Seminar-Titel _____

Seminar-Nr. _____ **Termin** _____

Mein Name _____

Anschrift _____

Fon _____ **Fax** _____

E-Mail _____

Geburtsdatum _____ **weiblich** **männlich**

Beruf _____

(bitte ankreuzen)

- Zimmerwunsch**
- Einzelzimmer, **wenn möglich**, sonst Doppelzimmer
 - Einzelzimmer **unbedingt**, ggf. gegen Aufpreis im Hotel
 - Doppelzimmer **ggf.** mit _____ (2. Person nennen)
 - Ich benötige keine Übernachtung.

- Essenswunsch** Ich wünsche fleischloses Mittagessen.

- Kursgebühr**
- Ich zahle die volle, kostendeckende Seminargebühr, da ich selbständig bzw. freiberuflich tätig bin bzw. mein Arbeitgeber die Seminarkosten ganz oder teilweise übernimmt.
 - Ich beantrage ggf. die ermäßigte Seminargebühr von _____ da ich alle Kosten vollständig privat zahle.

- Zahlungsweise**
- Ich veranlasse die Zahlung der Seminargebühr jeweils 8 Wochen vor Kursbeginn.
 - Bitte ziehen Sie alle Gebühren für die von mir belegten Seminare von dem unten genannten Konto ein.

Konto-Nr. _____ **KontoinhaberIn** _____

BLZ _____ **Bank** _____

Ich habe von den allgemeinen Geschäftsbedingungen des Osterberg-Instituts Kenntnis genommen und erkenne sie für mich ausdrücklich an.