ANMELDUNG

Studienakademie: Fax-Nr. 07153 8305-50
Ausbildung: Fax-Nr. 07153 8305-35

Anmeldung

Bitte zutreffendes ankreuzen:

☐ Anmeldung

☐ Zusendung Informationsmaterial

Studienakademie
Carl-Orff-Weg 11
73207 Plochingen

GARP BILDUNGSZENTRUM

☐ Frau ☐ Herr

Vorname, Name

Geburtsdatum

Straße

PLZ, Ort

Telefon privat | Telefon geschäftl. | Handy

Telefax | E-Mail

Rechnungsanschrift

(nur bei Anmeldung anzugeben)

Ansprechpartner für Rechnungsstellung

Straße

PLZ, Ort

Telefon | E-Mail

Gewünschte Zahlungsweise ☐ Einmalzahlung per Rechnung ☐ Ratenzahlung per Einzug

Hiermit melde ich mich unter Anerkennung der Teilnahmebedingungen an:

Veranstaltung | Veranstaltungs-Nr.

vom | bis | Veranstaltungsort

Datum

Unterschrift

☐ Ich möchte immer aktuelle Informationen rund um das Thema Bildung. Bitte nehmen Sie mich in Ihren Verteiler **Newsletter GARP** auf.

Wie sind Sie auf GARP aufmerksam geworden?

☐ Anzeige Zeitung	☐ Anzeige Gemeindeblatt	☐ Ehemalige Teilnehmer	☐ GARP-Programm	☐ Infoabend
☐ Artikel Zeitung	☐ Artikel Gemeindeblatt	☐ Bekannte/Kollegen	☐ GARP-Flyer	☐ Internet
☐ Agentur f. Arbeit	☐ Persönl. Anschreiben	☐ Newsletter GARP	☐ E-Mail	

GARP Bildungszentrum versichert, dass alle während der Bearbeitung und Teilnahme an unseren Veranstaltungen vorliegenden Dokumente und Daten gemäß den gesetzlichen Bestimmungen des Datenschutzes behandelt werden.