



Carl-Oelemann-Schule
Carl-Oelemann-Weg 5
61231 Bad Nauheim
Fax: 06032 782-180

Anmeldung zur Fortbildung/zur Fortbildungen

Hiermit melde ich meinen/n Mitarbeiter/-in / Hiermit melden wir unsere/n Mitarbeiter/-in

Hiermit melde ich mich

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen:

Anschrift der Teilnehmerin/des Teilnehmers

Rechnungsempfänger

Name, Vorname Geb.-Datum und -Ort

Straße, Hausnummer

PLZ, Wohnort

Telefon privat

E-Mail privat

Anschrift abweichender Rechnungsempfänger

Rechnungsempfänger

Name, Vorname bzw. Klinik

Straße, Hausnummer

PLZ, Wohnort

Telefon dienstlich

E-Mail dienstlich

zu folgender Fortbildung/zur folgenden Fortbildungen an:

Kurs-Bezeichnung: _____ Beginn: _____

Titel: _____

Kurs-Bezeichnung: _____ Beginn: _____

Titel: _____

Kurs-Bezeichnung: _____ Beginn: _____

Titel: _____

Die Nutzungsbedingungen der Carl-Oelemann-Schule habe/n ich/wir zur Kenntnis genommen.

Ort und Datum

Unterschrift Teilnehmer/in

Unterschrift Rechnungsempfänger

Zukünftig werden wir Sie über das Fortbildungsangebot der Carl-Oelemann-Schule informieren. Sie haben jederzeit die Möglichkeit, dieser Nutzung Ihrer Daten zu widersprechen, ohne dass hierbei zusätzliche Kosten entstehen. Den Widerspruch senden Sie bitte an die unten aufgeführte Adresse.

Die Rechnungsstellung erfolgt für alle Gebührenarten an einen Rechnungsempfänger.