

Anmeldung

Qualität schaffen
Qualität entwickeln
Qualität sichern

Bitte für jeden Kurs einzeln und in **Druckschrift** ausfüllen und faxen an 089-5480173-33

Nr.

Kurstitel.....

Teilnehmerdaten:

Name:

Vorname:

Strasse, HausNr.:

PLZ, Ort:

Telefon:

Mobil:

E-Mail:

Fax:

Bitte geben Sie eine E-Mail Adresse an, bei der sicher gestellt ist, dass Sie unsere Nachrichten erhalten. Andernfalls können wir nicht garantieren, dass Sie kurzfristige Änderungen erreichen.

Tätig in:

.....Verein/Kinderhaus/Krippe/Hort/Schule

Abbuchungsermächtigung:

Aus organisatorischen Gründen können wir die Anmeldung nur mit Abbuchungsermächtigung annehmen.

Die Kursgebühr von.....Euro wird zum Kursbeginn abgebucht.

Bank:

Konto Nr.:

BLZ:

Kontoinhaber falls nicht identisch mit dem angegebenen Teilnehmer

.....
Unterschrift Kontoinhaber

....., den.....

.....
Unterschrift Teilnehmer

Es gelten unsere Allgemeinen Geschäftsbedingungen, die Sie unter <http://www.montessoribildungsakademie.de/AGB.12.0.html> finden.

Ich stimme den AGB zu. (falls Sie dies nicht ankreuzen, ist Ihre Anmeldung nicht gültig.)

Ich stimme der Übermittlung der Rechnung auf elektronischem Weg zu.

Veranstalter:

**Montessori Bildungsakademie MoBil im
Montessori Landesverband Bayern e.V.**
Hirtenstraße 26 · 80335 München

Telefonzeit MoBil: Di, Do, Fr 10–12; 13:30-15 Uhr

Tel: 089-548017318 Fax: -5480173-33

www.montessoribildungsakademie.de

MoBil@ montessoribildungsakademie.de