

## Anmeldeformular für externe Selbstzahler

Teilnehmende aus den Verbundeinrichtungen der Contilia Akademie bitte nur bei zahlungspflichtigen Veranstaltungen ausfüllen.

Bitte in Blockbuchstaben gut leserlich ausgefüllt per E-Mail an [s.lehmann@contilia.de](mailto:s.lehmann@contilia.de)

Persönliche Daten		
Name der/des Teilnehmenden, Vorname		
Rechnungsempfängeradresse	<input type="checkbox"/> Arbeitgebername	<input type="checkbox"/> Selbstzahler
Straße, Hausnummer		
PLZ, Wohnort		
E-Mail dienstlich/privat	Telefon dienstlich/privat	Mobilnummer

Kursanmeldung (verbindlich)		
Kurs-Nr.	Thema	Veranstaltungstermine

Die Teilnahmebedingungen habe ich zur Kenntnis genommen und erkenne sie an. Mir ist bekannt, dass ich bei unentschuldigtem Fehlen, auch als Mitarbeiter/Mitarbeiterin der Verbundkrankenhäuser oder Senioreneinrichtungen, die Teilnahmegebühr selbst begleichen muss. Über eventuell anfallende Kursgebühren habe ich mich im Vorfeld informiert und trage sie, wenn nicht anders schriftlich vereinbart, selbst.

Ort | Datum

Unterschrift Teilnehmerin/Teilnehmer

Unterschrift Arbeitgeber und  
Stempel bei Kostenübernahme