

Rückantwort: (Hier bitte kompl. Absender eintragen / Stempel)

Bearbeiter / Zust. Person:

Telefon:

E-Mail:

E-Mail des TN:

Ambulanz FRISCH GmbH

Qualifizierter Krankentransport,
Dienstleistungen und Ausbildungen für ein breit gefächertes
Spektrum in der Breitenausbildung (u.a. gemäß FeV & BGG 948)

Am Schützenhof 9

66424 Homburg / Saar

Tel.: 06841 – 970 010

Fax.: 06841 – 970 024

ausbildung@ambulanz-frisch.com



Anmeldung für Aus- und Fortbildungen

Name des Teilnehmers: _____
Vorname des Teilnehmers: _____
Geburtsdatum: _____
Anschrift: _____
Telefon: _____
E-Mail: _____

Wir / ich melden hiermit den o.g. Teilnehmer zu folgendem Lehrgang / Seminar an:

.....
(Hier bitte genaue Bezeichnung des Lehrgangs / Seminars eintragen)

am / vom: bis: Kosten..... Euro

Bemerkungen:

**Ort: Ambulanz Frisch – Ausbildung,
Am Schützenhof 9, 66424 Homburg / Saar**

Abbuchungsauftrag:

Kostenträger: _____
Anschrift: _____

Hiermit erteile(n) ich/wir der Ambulanz Frisch GmbH
für die o.g. Anmeldung einmalig den fälligen Betrag
von folgendem Konto abzubuchen:

Kontoinhaber: _____
Bank: _____
BLZ: _____
Konto: _____

*Die Anmeldung gilt als verbindlich. Die Anmeldung wird durch die
Ambulanz Frisch GmbH, Abteilung Ausbildung bestätigt und somit
rechtskräftig. Die AGB's der Ambulanz Frisch GmbH, Abteilung
Ausbildung werden durch Unterschrift des Teilnehmers bzw. des*

*Auftraggebers anerkannt. Im Rahmen einer Abbuchung per
Abbuchungsauftrag erklärt sich der Teilnehmer bzw. der Auftraggeber
bereit die Teilnahmegebühren einmalig vom angegebenen Konto
abbuchen zu lassen. Die zu belastende Bank wird durch uns über den
Abbuchungsauftrag informiert.
Behörden bekommen den Betrag in Rechnung gestellt, welcher bis zu
Lehrgangsbeginn ausgeglichen werden muss.
Unbezahlte Teilnehmergebühren können zu Lehrgangsbeginn in Bar
beim Dozenten beglichen werden.*

Rechnung an Kostenträger (nur Behörden)

Überweisung vor / Bar zu Lehrgangsbeginn

Datum: Unterschrift / Stempel:

Datum: Unterschrift / Stempel:

