



Verbindliche Anmeldung

Verbindliche Anmeldung für die Ausbildung zum Betrieblichen Suchtkrankenhelfer
2023/2024 in der salus klinik Friedrichsdorf

Nachname, Vorname:

Adresse:

Geschäftlich Telefon:

Geschäftlich E-Mail:

Privat Telefon:

E-Mail für das Webinar:

Betrieb/Arbeitgeber:

Rechnungsadresse:

Die folgenden Stornierungs-/Zahlungsbedingungen erkenne ich an:

Bei einer Nichtteilnahme oder Absage

- bis 6 Wochen berechnen wir 25 % des Gesamtbetrages,
- bis 4 Wochen 50 % des Gesamtbetrages,
- bis 2 Wochen 75 %
- ab 13 Tage vor dem Seminar wird der gesamte Teilnehmerbeitrag von 1800,00 € fällig.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

Bitte senden Sie die Anmeldung an
FIT e.V., Frau Saskia Brandt, Landgrafenplatz 1, 61381 Friedrichsdorf.
Telefon 06007/9491948; Fax 06172/950-102; Mail: saskia.brandt@fit-friedrichsdorf.de

Vorstand:

Vorsitzende

Dipl. Soz. Päd. Nels-Lindemann

Forschung

Dr. Dietmar Kramer

Fort- und Weiterbildung

Dipl. Soz. Päd. Peter Zummack