



## **Verbindliche Anmeldung**

Verbindliche Anmeldung für die Ausbildung zum Betrieblichen Suchtkrankenhelfer  
2025/2026 in den salus kliniken Bad Nauheim

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, Houiller Platz 4c, 61381 Friedrichsdorf.  
Telefon 06007/9491948; 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