



Anmeldung

Berufsinformationenkurs Lerntherapeut

Hiermit möchte ich...

Frau/Herr* : _____

Adresse: _____

E-Mail: _____

Telefon _____

Handy: _____

... mich zum Berufsvorbereitungskurs Lerntherapeut, vom 22. bis 23.04.2022, anmelden.

Sie erhalten die Teilnahmebestätigung- und Unterlagen per E-Mail. Der Kurs gilt als gebucht, wenn er bezahlt wurde. Der Kurs wird im Institut Lernförderung Arnstadt, Bahnhofstraße 22 durchgeführt. Am Alten Friedhof gibt es einen größeren Parkplatz. (5 Minuten Fußweg.)

Meine berufliche Ausbildung: _____

Wie viele Jahre Berufserfahrung haben Sie: _____

Kost* : vegan vegetarisch normal

Der Kurs beginnt am Freitag, 22.04.2022, 16.00 Uhr und endet am Sonntag, 23.04.2022, 18.00 Uhr. In und um Arnstadt gibt es viele Pensionen und Hotels. Schauen Sie bitte im Internet nach.

Die Kursgebühr überweisen Sie bitte auf folgendes Konto:

Lernförderung Arnstadt, Betina Böttcher, IBAN: DE90 8405 1010 1010 1884 92, BIC: HELADEF1ILK

In diesem Kurs gibt es nur 8 Teilnehmer. Sollte der Kurs voll sein kommen Sie auf die Warteliste, bzw. werden dann zum nächsten Kurs eingeladen.

Unterschrift

Es gilt die Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) der Europäischen Union (EU).
Komm es zu keiner Kursbuchung, werden diese Daten sofort vernichtet! Ihre Daten werden nicht verkauft oder anderweitig an Dritte veräußert.

*Zutreffendes unterstreichen