



## **Anmeldung für den Weiterbildungskurs Medizinische/r DokumentarIn, berufsbegleitend**

**Beginn:** \_\_\_\_\_

Die Anmeldung wird nach schriftlicher Zusage verbindlich.

### **Persönliche Daten**

Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Geburtsort	
Adresse	
Telefon	
e-mail	
Schulabschluss	
Berufsabschluss	

### **Kurskosten**

Die Kursgebühr beträgt 2553,00 €.

Die Kosten für den Kurs können in monatlichen Ratenzahlungen vereinbart werden (212,75€). Näheres wird im Weiterbildungsvertrag geregelt. Bei Fragen wenden Sie sich an unsere Sekretariat (0211/4093151)

### **Anmeldefristen**

Mit Ihrer Unterschrift melden Sie sich verbindlich für den Lehrgang an.

Ein Rücktritt ist grundsätzlich bis zu sechs Wochen vor Beginn des Lehrgangs möglich. In diesem Fall wird eine Bearbeitungspauschale von € 25,- fällig. Bei einem Rücktritt der weniger als 14 Tage vor Veranstaltungsbeginn erfolgt und sofern kein(e) geeignete(r) ErsatzteilnehmerIn gefunden werden kann, stellen wir 80 % der Kursgebühren in Rechnung. Die volle Kursgebühr wird fällig, wenn die Abmeldung erst am ersten Seminartag erfolgt.

Diese Regelung gilt nicht für TeilnehmerInnen welche durch die ARGen, dem Bundesamt für Arbeit oder den Träger der Rentenversicherung gefördert werden

Der Rücktritt muss grundsätzlich schriftlich erfolgen.

Bei Nichtzustandekommen des Kurses erfolgt die Absage der Schule 10 Tage im Voraus.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Teilnehmer /in