

ANMELDEFORMULAR

Datum: 03.08.2024
Ort: Osserstraße 23, 94315 Straubing
Start: 08.30 Uhr
Ende: ca. 17.00 Uhr



In Zusammenarbeit mit Optik Neu in Straubing

TEILNEHMERDATEN:

Name :

Vorname :

Adresse :

Geburtsdatum : / /

Email :

Telefonnummer :

Führerscheinkl. :

Gewünschte Leistung bitte ankreuzen:

- 3F-Trio 75,00€**
- Erste-Hilfe
 - Sehtest
 - 6x Passbild
- Erste-Hilfe-Kurs 57,00€**
- Sehtest 10,00€**
- 6x Passbild 8,00€**

Wichtige Information:

Mit Unterzeichnung dieses Anmeldeformulars bestätigen Sie die Richtigkeit der oben genannten Angaben und stimmen der verbindlichen Anmeldung für eine der von Ihnen ausgewählten Leistungen zu. Bei Nichterscheinen wird Ihnen der Leistungsbetrag sowie Bearbeitungskosten in Rechnung gestellt wird

Rücktritt:

Schriftlicher Rücktritt bis 14 Tage vor Beginn des Kurses kostenfrei möglich. Bei Rücktritt außerhalb der 14 Tage Frist sowie bei unentschuldigtem Nichterscheinen fallen Bearbeitungskosten in Höhe von 15,00€ an.

Bezahlung in Bar am Kurstag!

Die Zahlungs- und Rücktrittsbedingungen haben Sie in Kenntnis genommen.
Mit Ihrer Unterschrift erklären Sie sich offiziell damit einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift (bei minderjährigen zusätzlich ein gesetzlicher Vertreter)