



ANMELDEFORMULAR

Füllen Sie bitte dieses Formular aus, speichern Sie es danach für Ihre Unterlagen ab und versenden Sie es an info@system-im-focus.de.

Sollten Sie dieses Formular mit Firefox ansehen, können Sie es nicht bearbeiten.
Bitte öffnen Sie das Formular mit einem anderen Programm (z.B. Acrobat, Chrome, IE usw.)

Verbindliche Anmeldung:

Seminar: **COfüKID - Kurs 7 ab 29.01.2026**

Vorname/Nachname:

Beruf/Tätigkeit:

Einrichtung/Träger:

Straße/Hausnummer:

PLZ/Ort:

Telefon:

E-Mail:

Anmeldebedingungen

Mit Ihrer Anmeldung sind Sie verbindlich angemeldet. Sie können diesen Vertrag innerhalb von 14 Tagen ohne Angabe von Gründen kündigen.

- Bei einem Rücktritt seitens des Teilnehmers bis 6 Wochen vor Weiterbildungsbeginn werden 30,- € Bearbeitungsgebühr berechnet.
- Bei einer Absage bis 3 Wochen vor Beginn wird die halbe Bearbeitungsgebühr fällig.
- Bei einem späteren Rücktritt werden 100 % der Weiterbildungsgebühr fällig.
- Ein kostenfreier Rücktritt ist möglich, wenn ein verbindlicher Ersatzteilnehmer/in gestellt wird.

Die Zahlung der Teilnehmergebühr erfolgt 4 Wochen vor Weiterbildungsbeginn, beziehungsweise nach den, in der Rechnung angegebenen, Fristen oder Ratenzahlungsmöglichkeiten.

Alle teilnehmenden Personen sind verpflichtet sich an die Schweigepflicht zu halten. Informationen über Personen und eingebrachte Fallbeispiele sind streng vertraulich zu behandeln.

Die Teilnahme an der Weiterbildung erfolgt auf eigene Verantwortung. Aus eventuellen Folgen können keine Ansprüche geltend gemacht werden.

Ort/Datum:

Teilnehmer/in