

# WEITERBILDUNG integrative Lerntherapie & Lernförderung

## Anmeldung (verbindlich im Sinne der Teilnahmebedingungen lt. AGBs)

Bitte diese Seite ausgefüllt und unterschrieben faxen, mailen oder per Post schicken:

**Postanschrift:** KREISEL e.V. - Ehrenbergstr. 25 - 22767 Hamburg

**FAX:** 040 / 38 08 67 07

**E-Mail:** info@kreiselhh.de

---

- Ich bemühe mich um einen öffentlichen Zuschuss und bitte um Vormerkung bis zur Bewilligung des Antrages – maximale Vormerkung bis 4 Wochen vor Kursbeginn (oder nach Absprache!)
- Ich bemühe mich um einen öffentlichen Zuschuss, melde mich aber unabhängig von der Beantragung des Zuschusses verbindlich an.
- Ich melde mich verbindlich an – die Kosten werden von meinem Arbeitgeber übernommen – Rechnungsanschrift und Ansprechpartner siehe unten \*
- Ich melde mich verbindlich an

**Zurzeit bin ich Teilnehmer/in der GRUNDLAGEN Reihe:** \_\_\_\_\_

---

Name / Vorname

- Komplette Ausbildung: 2., 3. & 4. Teil  
Aubi: \_\_\_\_ (bitte Aubi-Nr. eintragen)
- 2. Teil der Ausbildung: Vertiefung  
Aubi: \_\_\_\_ (bitte Aubi-Nr. eintragen)
- 3. Teil der Ausbildung: Spezialisierung
  - Schwerpunkt Dyskalkulie  
Aubi: \_\_\_\_ (bitte Aubi-Nr. eintragen)
  - Freie Seminare
- 4. Teil der Ausbildung: Professionalisierung

**Standardzahlung – Rechnung mit zweimonatlichem Ratenzahlungsplan.**

**Nur vor Rechnungsstellung bei Anmeldung möglich:**

- Ich wünsche die Zahlung des Gesamtbetrages innerhalb von 14 Tagen nach Erhalt der Rechnung – und erhalte 3 % Rabatt auf den Rechnungsbetrag.

**Mit meiner Unterschrift erkenne ich die allgemeinen Geschäftsbedingungen des KREISEL e.V. an:**

---

Datum / Unterschrift

**Hiermit erkläre ich mein Einverständnis zur Übernahme personenbezogener Daten (siehe §8 AGB):**

---

Datum / Unterschrift