

# WEITERBILDUNG integrative Lerntherapie & Lernförderung

## DYSKALKULIE Ausbildung

### 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

**Hamburg**

**Heidelberg**

**GRUNDLAGEN & VERTIEFUNG & SPEZIALISIERUNG DYSKALKULIE**

**SPEZIALISIERUNG DYSKALKULIE**

**PROFESSIONALISIERUNG**

#### TEILNEHMERANGABEN:

\_\_\_\_\_  
Name / Vorname Teilnehmer

\_\_\_\_\_  
Straße / Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ / Ort

\_\_\_\_\_  
Telefon privat

\_\_\_\_\_  
Telefon dienstlich

\_\_\_\_\_  
Mobil

\_\_\_\_\_  
e-mail

\_\_\_\_\_  
homepage

\_\_\_\_\_  
Beruf / Tätigkeit (Qualifikationsnachweise in Kopie)

**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.

**\*RECHNUNGSEMPFÄNGER ANGABEN** (wenn abweichend von Teilnehmer):

\_\_\_\_\_  
Ansprechpartner / Firma

\_\_\_\_\_  
Postanschrift

Bitte schicken Sie uns Ihre Unterlagen digital.

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Tabellarischer Lebenslauf liegt bei   | <input type="checkbox"/> Tabellarischer Lebenslauf folgt   |
| <input type="checkbox"/> Qualifikationsnachweiskopie liegt bei | <input type="checkbox"/> Qualifikationsnachweiskopie folgt |
| <input type="checkbox"/> Foto in Passbildgröße liegt bei       | <input type="checkbox"/> Foto in Passbildgröße folgt       |

**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