



Fortbildungsakademie
Engelskirchen/Herford

Anmeldung

Fortbildungsakademie
Engelskirchen/Herford Ltd.
Olpener Straße 60
51766 Engelskirchen

Tel. 02263/929490
Fax. 02263/9294914

Hiermit melde ich mich verbindlich zu folgendem
Lehrgang an:

www.fobiakademie.de
info@fobiakademie.de

Kursbezeichnung:	
Datum:	
Name, Vorname	
Geb. Datum	
Telefon	
E-Mail	
Strasse	
PLZ + Wohnort	
Arbeitgeber (ggf. Anschrift)	
Berufsbezeichnung	

Eingangsvoraussetzungen:

Eine Teilnahme an den Kursen ist nur möglich, wenn die festgelegten Eingangsvoraussetzungen erfüllt sind. Die Geschäfts und Zahlungsbedingungen habe ich gelesen und erkenne sie an. Sie finden die Bedingungen anbei und auf unserer Website.

Bitte senden Sie die Rechnung an meinen Arbeitgeber (bitte ankreuzen)

Ort, Datum _____

Unterschrift _____