

**PfleWi-Akademie**  
Inh. Torsten Koch B.A./BetrW.(VWA)  
Heinkelstr. 2a, 66482 Zweibrücken  
Tel: 06332-907273, Fax: 03212-86 56 176  
eMail: info@pflewi-akademie.de www.pflewi-akademie.de



## Verbindliche Anmeldung

(Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Hiermit melde ich mich verbindlich zur Fort-/Weiterbildung an:

Titel der Weiterbildung: \_\_\_\_\_

Starttermin: \_\_\_\_\_ Preis: \_\_\_\_\_

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Berufszeichnung: \_\_\_\_\_

Arbeitgeber mit Adresse: \_\_\_\_\_

Durch Ihre unterschriebene Anmeldung bestätigen Sie, dass Sie die Allgemeinen Geschäftsbedingungen gelesen und verstanden haben und diese anerkennen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift/Stempel