

Anmeldeformular zum „Cool-Down“ Trainer/Trainerin

| | |
|----------|--|
| Nachname | |
| Vorname | |

Private Anschrift

| | |
|---------|-------|
| Straße | |
| PLZ/Ort | |
| Telefon | / FAX |
| E-Mail | |

Arbeitgeber

| | |
|-------------|-------|
| Institution | |
| Straße | |
| PLZ/Ort | |
| Telefon | / FAX |
| E-Mail | |
| Funktion | |

Sollten die Kosten für die Ausbildung vom Arbeitgeber im direkten Verfahren an uns übernommen werden, ist die Kostenzusage des Arbeitgebers unbedingt erforderlich.

| | | |
|---------------------|---------------------------------|--------------------------------------|
| Anmeldebestätigung: | <input type="checkbox"/> Privat | <input type="checkbox"/> Arbeitgeber |
| Rechnungsanschrift: | <input type="checkbox"/> Privat | <input type="checkbox"/> Arbeitgeber |

| |
|--|
| <input type="checkbox"/> Ich buche verbindlich inklusive Verpflegung |
| <input type="checkbox"/> Ich bezahle mit einem Bildungsscheck |

Kostenzusage des Arbeitgebers: Wir übernehmen die Kosten

- für die Teilnahme
- für die Verpflegung

Rechtsverbindliche Unterschrift und Stempel des Arbeitgebers:

Hiermit melde ich mich verbindlich für die Zusatzqualifikation zum „Cool-Down“ Trainer/Trainerin an. Ich erkenne die Geschäftsverbindungen (www.cool-down-training.de) an.

Ort/Datum

Unterschrift