

# Anmeldung

<b>Seminarkennung</b>	SDT 300 10 01 02 016 12/23
<b>Seminarort</b>	Rostock
<b>Adresse</b>	<b>CAVEMUS e.V.</b> Trainingszentrum für Gewaltprävention Werftstraße 20 18057 Rostock
<b>Termin</b>	<b>21.Dezember 2023 <i>BIKOS M I</i></b> <b>22.Dezember 2023 <i>BIKOS M II</i></b>
<b>Module</b>	<b>Begleitung in Krise ohne Schlagen <i>BIKOS M I</i></b> <b>Begleitung in Krise ohne Schlagen <i>BIKOS M II</i></b>
<b>Seminargebühr</b> inkl. MwSt. inkl. Mittagessen, Kaffeepausen & Unterlagen	360,00 Euro

## Teilnehmer

<b>Vorname</b>	<input type="text"/>
<b>Nachname</b>	<input type="text"/>
<b>Unternehmen/ Institution</b>	<input type="text"/>
<b>Straße/ Nr.</b>	<input type="text"/>
<b>Postleitzahl/ Ort</b>	<input type="text"/>
<b>E-Mail</b>	<input type="text"/>
<b>Telefon</b>	<input type="text"/>

Ich habe die Anmelde- & Rücktrittbedingungen gelesen und stimme ihnen zu. Mit dieser Anmeldung erhalten Sie die Rechnung. Bei vollständiger Bezahlung der Seminargebühr haben Sie einen Anspruch auf Teilnahme an diesem Seminar.

Ort; Datum

Unterschrift