**Verbindliche Anmeldung zum berufsbegleitenden Seminar Teil 2**

**für Meisterschüler**

Die vierzehn Termine des Seminars können nur in einem Block gebucht werden. Ein Rücktritt nach dem **28.02.2020** ist nur durch Stellung eines Ersatzteilnehmers möglich. Bei Versäumnis einzelner Kurse kann eine Rückzahlung nicht erfolgen.

- Die Kursgebühr beträgt 2.100,- €

- Zahlbar in Höhe der Gesamtsumme bis zum **20.03.2020**

auf das Konto der Zahntechnikerinnung ZI Nord unter dem Stichwort:

"Seminar für Meisterschüler **Teil 2**"

Bank: VR Bank Neumünster

BIC GENODEF1NMS

IBAN DE04 2129 0016 0000 0552 50

Seminarteilnehmer Rechnungsempfänger (wenn abweichend)

Name: Name:

Vorname: Anschrift:

Geb. Datum:

Straße:

PLZ / Ort:

Tel.:

Handy:

E-Mail:

Labor / Praxis:

Tel.:

*Ja Nein*

*Ich beabsichtige 2021 auch an Teil 1 in Ihrem Haus teilzunehmen*

*Ja Nein*

*Ich habe Teil 1 bereits bestanden bzw. die Schulung absolviert*

Anmeldebedingungen und Inhalt zur Kenntnis genommen und akzeptiert

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Unterschrift