

Kontakt:

Gisela Heumann

**Mail:** [g.heumann@create.de](mailto:g.heumann@create.de) - Mobil: +49-171 5390873 (Präsenz-Ort Kiel)

Bernd Linder-Hofmann

**Mail:** [blh.network@t-online.de](mailto:blh.network@t-online.de) - Mobil: +49-151 12151784 (Präsenz-Ort Berlin)

---

## **Anmeldung zur Jahresausbildung Integrale Organisationsentwicklung Innere Form®**

### **Ausbildungsdaten**

**Ausbildungsbeginn:** 24. Juni 2022 **Ausbildungsdauer** ca. 12 Monate

Ich melde mich verbindlich zu dieser Ausbildung an. Über die Daten der Ausbildung, die Dauer und den Inhalt sowie die Gebühren bin ich unterrichtet worden. Ich bin damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten für die Rechnung/Buchhaltung mittels EDV gespeichert werden.

### **Angaben zur Person**

**Name:** \_\_\_\_\_ **Vorname:** \_\_\_\_\_

**PLZ/Ort:** \_\_\_\_\_ **Straße/Nr.:** \_\_\_\_\_

**Geburtsdatum:** \_\_\_\_\_

**Telefon:** \_\_\_\_\_ **Mobil:** \_\_\_\_\_

**E-Mail:** \_\_\_\_\_

**Datum:** \_\_\_\_\_ **Unterschrift:** \_\_\_\_\_

### **Zahlung** (bitte Zahlungsmodalität angeben)

**Einmalzahlung 10% Zahlungsrabatt gem. Konditionen und AGB**

**Ratenzahlung gem. Konditionen und AGB**

**Rabatt für Privatzahler gem. Konditionen und AGB**

Bitte den entsprechenden Betrag nach Rechnungsstellung überweisen.

### **Bestätigung / Anmeldung / Rechnung**

Für die Ausbildung gilt eine begrenzte Teilnehmerzahl. Die Anmeldungen werden in der Reihenfolge des Eingangs bei uns registriert. Danach erfolgt eine Bestätigung und die Rechnung. Gemäß unseren Konditionen und AGB sind Sie mit der Vollzahlung bzw. dem Eingang der ersten Rate fest angemeldet. Die für die Anmeldung erforderlichen Daten sind vollständig und wahrheitsgemäß anzugeben. Ihre Daten werden nur für die interne Verarbeitung genutzt und nicht an Dritte weitergegeben.