



Verbindliche Anmeldung

Hiermit melde ich mich verbindlich für den

Kurs : **Hygienebeauftragte(r) in der Praxis**

Datum/Ort: _____ an.

Name: _____

Faxanmeldung: 0351/ 40876750

Mail: Hanitzsch@hygienehanitzsch.de

Vorname: _____

Anschrift dienstlich:

Anschrift privat:

Praxis: _____

Funktion: _____

PLZ/Ort: _____

Straße: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Kursgebühr: 595,00€ + 19% MwSt. (113,05€); Endbetrag: **708,05€**

In diesem Betrag enthalten: Kursgebühr, Prüfungsgebühr, Gebühr für die Zertifizierung, umfangreiche Begleitunterlagen (Ordner mit Skripten und Checklisten, 4 GB Datenstick, inkl. aller Hygiene relevanten Gesetze, Verordnungen, RKI/DGKV Empfehlungen, Checklisten und Desinfektionsmittellisten, sowie ua. die VAH-Liste [sonst kostenpflichtig]), Tagungsgetränke

Bitte überweisen Sie den Betrag unter Angabe des Kurses bis spätestens 2 Wochen vor Kursbeginn auf das folgende Konto: **IBAN: DE37100777770271005100; BIC: NORSD51XXX**

Vertragsbestandteil sind die AGB und das darin bezeichnete Widerrufsrecht, welches ich mit dieser Unterschrift anerkenne. Die AGB kann ich unter www.hygienehanitzsch.de einsehen.

Datum: _____

Unterschrift: _____