



## Verbindliche Anmeldung

Modul-Nummer: ctl \_\_\_\_\_

Modul-Titel: \_\_\_\_\_

vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon [ ] dienstlich [ ] privat : \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_

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

Geb.-Datum: \_\_\_\_\_ Geb.-Ort: \_\_\_\_\_

Verband / Anstellungsträger: \_\_\_\_\_

Bisherige Fortbildungen:

Sonstige Bemerkungen:

- | 1. Teil                  | 2. Teil                  | Zimmerwunsch                                     |
|--------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Doppelzimmer mit Du/WC (mit .....                |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Doppelzimmer mit Etagedusche (mit .....          |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Einzelzimmer mit Du/WC                           |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Einzelzimmer mit Etagedusche                     |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ohne Übernachtung & Frühstück (Privatunterkunft) |

- | 1. Teil                  | 2. Teil                  | Bettwäsche                                |
|--------------------------|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Ausleihe vom Haus (für 4,00 bis 6,00 EUR) |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Wird mitgebracht.                         |

- Vegetarische Kost  
 Diät / Schonkost. Wenn „JA“, welche?

Ich habe zur Kenntnis genommen, dass zur Fortbildung die Vor- und Nachbereitung des Moduls gehört, und verpflichte mich diese wahrzunehmen.

Die Anzahlung (EUR 50,00) überweise ich unmittelbar nach Erhalt der schriftlichen Anmeldebestätigung, den Restbetrag spätestens einen Monat vor Modulbeginn auf das Konto von CTL gemeinnützige GmbH, Konto-Nr. 4812, EKK Kassel, BLZ 520 604 10. Wenn ich mich von diesem Modul wieder abmelde, nachdem ich die Unterlagen zur Vorbereitung erhalten habe, wird eine Bearbeitungsgebühr in Höhe der Anzahlung fällig.

Ich bin damit einverstanden, dass meine Anschrift etc. auf einer Teilnehmerliste veröffentlicht wird, die den Teilnehmern zwecks Bildung von Fahrgemeinschaften vor Modulbeginn zugesandt wird.

Ort, Datum:

Unterschrift:

**Bitte senden Sie diese Anmeldung per Post an: CTL gemeinnützige GmbH, Sekretariat, Dürerstraße 43, 35039 Marburg  
oder per Fax an: +49 (0)6421 967-436.**