

**Verbindliche Anmeldung zum berufsbegleitenden Seminar Teil 2  
für Meisterschüler**

Die zwölf Termine des Seminars können nur in einem Block gebucht werden. Ein Rücktritt nach dem **26.02.2016** ist nur durch Stellung eines Ersatzteilnehmers möglich. Bei Versäumnis einzelner Kurse kann eine Rückzahlung nicht erfolgen.

- Die Kursgebühr beträgt 1.900,- €
- Zahlbar in Höhe der Gesamtsumme bis zum **08.04.2016**  
auf das Konto der Zahntechnikerinnung ZI HSH unter dem Stichwort:

"Seminar für Meisterschüler **Teil 2**"

Bank: VR Bank Neumünster  
BIC GENODEF1NMS  
IBAN DE04 2129 0016 0000 0552 50

Seminar Teilnehmer

Rechnungsempfänger (wenn abweichend)

Name:

Name:

Vorname:

Anschrift:

Geb. Datum:

Straße:

PLZ / Ort:

Tel.:

Handy:

E-Mail:

Labor / Praxis:

Tel.:

*Ich beabsichtige 2017 auch an Teil 1 in Ihrem Haus teilzunehmen*

<i>Ja</i>	<i>Nein</i>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

<i>Ja</i>	<i>Nein</i>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Anmeldebedingungen und Inhalt zur Kenntnis genommen und akzeptiert

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift