

## Anmeldeformular

Nutzen Sie diese Vorlage zur verbindlichen Anmeldung.

Kurspreis: Ordentliches Mitglied / Nichtmitglied, bitte der aktuellen Ausschreibung entnehmen.

---

Herr  Frau

Name / Vorname \_\_\_\_\_

Organisation \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ / Ort / Land \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ e-Mail \_\_\_\_\_

Beruf \_\_\_\_\_

Mitglied:  ja  nein möchte Mitglied werden:  ja  nein

Ich melde mich hiermit verbindlich für das Modul Nr.: \_\_\_\_\_ am \_\_\_\_\_ an.

Name des Moduls: \_\_\_\_\_

Bitte schicken Sie diese Anmeldung an das Sekretariat:

**Mail:** HCDA-Akademie@humorcare.com

**Post:** Torsten Fuchs, Hermann-Hagenmeyer-Straße 1, D-71636 Ludwigsburg

Sie erhalten nach Eingang der Anmeldung eine Bestätigung und die Bankdaten des jeweiligen Referenten bzw. Moduls.

Bis jeweils 4 Wochen vor dem Veranstaltungstermin ist der Rücktritt von der Teilnahme kostenfrei. Bei schriftlicher Abmeldung bis 14 Tage vor dem Termin fallen 50% der Teilnahmegebühr an. Danach wird bei Abmeldung die volle Teilnahmegebühr berechnet.

---

Ort, Datum & Name