|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **F Anmeldeformular FuW extern**  ***Anmeldung per Fax oder Post an:* Bitte füllen Sie das Anmeldeformular vollständig und gut lesbar aus.**  **Evangelisches Klinikum Bethel I Fort- und Weiterbildung I Bethesdaweg 10 I 33617 Bielefeld**  (Sekretariat: [Barbara.Schaefer@evkb.de](mailto:Barbara.Schaefer@evkb.de) I Tel.: 0521 772-77040 I Fax 0521 772-77041) | | | | |
| **(\*Pflichtfelder)** | | | | |
|  | |  | |  |
| **\*Name** | | **\*Vorname** | | **\*Geburtsdatum** |
|  | | | |  |
| **\*Straße/ Hausnummer** (privat) | | | | **\*Geburtsort** |
|  |  | | |  |
| **\*PLZ** | \*Ort (privat) | | |  |
|  | | | |  |
|  | | |  | |
| **Telefon** (dienstlich) | | | **\*Telefon** (privat) | |
|  | | |  | |
| **E-Mail** (dienstlich) | | | **\*E-Mail** (privat) | |
|  | | | | |
| **\*Rechnungsadresse** | |  | | |
|  | | | | |
| **\*Kursnummer** | |  | | |
| **\*Kurstitel** | |  | | |
| **\*Datum/ Uhrzeit  der Veranstaltung** | |  | | |
| **Veranstaltungsgebühr** | |  | | |
|  | |  | | |
| **Datum/Unterschrift**  (Für die verbindliche Anmeldung unter den umseitig abgedruckten Bedingungen!) | | | | |
|  | | | | |
| **Datum/Unterschrift**  (Der umseitig abgedruckten Datenschutzbestimmung stimme ich zu!) | | | | |

**Anmeldung:**

Bitte benutzen Sie für Ihre Anmeldung unser Anmeldeformular, gerne senden wir Ihnen bei Bedarf weitere Exemplare zu.

Die Teilnehmerzahl für unsere Weiterbildungen ist begrenzt. Bitte haben Sie deshalb Ver-ständnis dafür, dass eine Lehrgangsteilnahme erst nach einer Bestätigung über Ihre Teil-nahme möglich ist, die Bestätigung werden wir an die von Ihnen angegebene E-Mail-Adresse senden. Aus organisatorischen Gründen müssen wir uns auch vorbehalten, angekündigte Referenten durch andere zu ersetzen und/oder notwendige organisatorische Änderungen des Veranstaltungsprogramms und -ortes vorzunehmen.

**Teilnahmegebühren:**

Die Teilnahmegebühr für unser Weiterbildungsangebot entnehmen Sie den einzelnen Aus-schreibungen, sie ist eine reine Kursgebühr inklusive Tagungsgetränken. Kosten für Verpflegung und Unterkunft sind darin nicht enthalten.

Sollten Sie an einer Veranstaltung, zu der Sie sich angemeldet haben, nicht teilnehmen können, bitten wir Sie, sich unverzüglich per E-Mail, Fax oder Post abmelden.

Erfolgt die Abmeldung nach unserer schriftlichen Teilnahmebestätigung, entstehen Ihnen folgende Kosten:

* bei Rücktritt bis zu sechs Wochen vor Kursbeginn 25 % der Veranstaltungsgebühren,
* bei Rücktritt bis zu zwei Wochen vor Kursbeginn 50 % der Veranstaltungsgebühren,
* danach die vollen Veranstaltungsgebühren.

Die Stornogebühren fallen jedoch nicht an, wenn ein/e Ersatzteilnehmer/-in gestellt werden kann.

Sie erhalten von uns eine Rechnung über die Teilnahmegebühren. Bitte bezahlen Sie die Teilnahmegebühr innerhalb von 21 Tagen nach Erhalt der Rechnung. Wir behalten uns vor, Ihre Teilnahme von einer vollständigen Zahlung der Teilnahmegebühr abhängig zu machen.

**Datenschutz:**

Mit Ihrer Anmeldung erklären Sie sich mit der automatischen Verarbeitung, Speicherung und Weitergabe Ihrer persönlichen und institutionsbezogenen Daten für Zwecke der Seminarabwicklung an Dritte einverstanden. Für Abrechnungen mit Förderstellen (Landes-, Bundes- oder EU-Förderung) müssen wir diese ggf. weiterleiten.

Eine weitere Nutzung wird nicht vorgenommen.