

**Die Potentiale der HzV in NRW erkennen und nutzen! HzV Intensivtraining**

Uhrzeit: 16:00 – 19:00 Uhr (einschl. Imbiss)

Referent: Heinz Welling, HCC Better Care GmbH

Name: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

Hiermit bestätige ich verbindlich die Teilnahme folgender Personen (Bitte in Blockschrift ausfüllen):

_____	_____
_____	_____
_____	_____

Anzahl Teilnehmer/innen gesamt: \_\_\_\_\_

Anmeldung: Diese Anmeldung gilt als verbindlich und wird gesondert schriftlich bestätigt.

Stornobedingungen: Wenn Ihre Stornierung bis zu 15 Tagen vor Veranstaltungsbeginn bei uns eingeht, ist dieses Dokument hinfällig. Bei einer späteren Stornierung wird die Teilnahmegebühr in voller Höhe fällig.

**Mittwoch, 08.11.2017 Köln**  
Der genaue Veranstaltungsort wird noch bekannt gegeben

**Mittwoch, 15.11.2017 Essen**  
Der genaue Veranstaltungsort wird noch bekannt gegeben

**Zahlung per Rechnung und Überweisung**

Eine Rechnung wird Ihnen nach der Veranstaltung per Post zugestellt.  
Je Teilnehmer wird eine Teilnahmegebühr in Höhe von € 75,00 zzgl. gesetzl. MwSt fällig.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Stempel

HP