

# KURSANMELDUNG

Ich melde mich verbindlich für folgenden Kurs an:

(bitte leserlich und vollständig ausfüllen)

<b>Kursbezeichnung:</b>
<b>Datum des Kurses:</b>

<b>Vorname:</b>	<b>Name:</b>
<b>Nationalität/Soz. Vers.Nr.</b>	<b>Mädchenname</b>
<b>Geb.Dat.:</b>	<b>Geb.Ort:</b>
<b>Straße Nr.:</b>	<b>PLZ Ort:</b>
<b>Tel.Nr.:</b>	<b>Email-Adresse:</b>

<b>Ordination/DG-Name:</b>	
<b>Straße Nr.:</b>	<b>PLZ Ort:</b>
<b>Tel.Nr.:</b>	<b>Email-Adresse:</b>
<b>Ordinationsstempel:</b>	<b>Unterschrift Dienstgeber:</b>

Es gelten unsere allgemeinen Geschäftsbedingungen

## STORNO-BEDINGUNGEN

Ab der Anmeldung bis 1 Woche vor dem Anmeldeschluss können Sie ohne weitere Kosten zurücktreten. Ab 1 Woche vor Anmeldeschluss fallen Verwaltungsgebühren in Höhe von € 50,00 an.

Bei Rücktritt **nach Anmeldeschluss** sind die Kursgebühren **vollumfänglich fällig**.

Der Anmeldeschluss ist nicht gleichzusetzen mit dem Kursbeginn und unserer Homepage zu entnehmen.

## FÖRDERUNGEN

Durch das AMS – Aktuelle Unterlagen zur Förderung von Weiterbildungen finden Sie auf der entsprechenden Bundesländer Website unter: [www.ams.at](http://www.ams.at) – oder Sie kontaktieren Ihre/n AMS-BeraterIn.

**Kontakt:** Sekretariat: FBA der LZÄK Salzburg  
**FON** +43 (0) 50511-5021 oder 5031  
**FAX** +43 (0) 50511-5025  
**E-MAIL** [fba@sbg.zahnaerztekammer.at](mailto:fba@sbg.zahnaerztekammer.at)