

# KURSANMELDUNG

Ich melde mich verbindlich für folgenden Kurs an:

(bitte in **BLOCKSCHRIFT** 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:** FBA der LZÄK Salzburg  
**TEL:** +43 (0) 50511- 5031  
**E-MAIL:** [fba@sbg.zahnaerztekammer.at](mailto:fba@sbg.zahnaerztekammer.at)