



# Anmeldeformular

Bfz-Kassel GmbH  
Bildungsförderzentrum  
Gobietstraße 6  
34123 Kassel  
Telefon: 0561-58 58 375  
Telefax: 0561-58 58 378  
kontakt@bfz-kassel.de  
www.bfz-kassel.de

Hiermit melde ich mich verbindlich für das folgende Seminar an:

Titel:

Seminar-ID:  Vom:  Bis zum:  Preis:

## Angaben zum Schulungsteilnehmer

Name:

Vorname:  Geburtsort:

Straße + Nr.:

Postleitzahl:  Ort:

Telefon privat:  Geburtstag:

Telefon mobil:  Geschlecht: ☐ weiblich

Telefon dienstl.:  ☐ männlich

Email:

Arbeitgeber:

## Rechnungslegung

- ☐ Die Rechnung geht an mich  
☐ Die Rechnung geht an folgende Adresse:

## Bestätigung der Kostenübernahme

Der nebenstehend bezeichnete Rechnungsempfänger bestätigt mit nachfolgender Unterschrift seine Bereitschaft zur Übernahme der entstehenden Kosten.

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift, Stempel

## Informationen für unser Catering

Manche unserer Weiterbildungs-Veranstaltungen enthalten ein angemessenes Catering. Bitte helfen Sie uns dabei, Ihren persönlichen Geschmack und Ihre persönlichen Bedürfnisse möglichst genau bei der Menüplanung zu treffen. Teilen Sie uns bitte mit, welche Besonderheiten wir berücksichtigen sollen, z.B. aufgrund von Religionsvorschriften oder Unverträglichkeiten.

Mit der Unterschrift akzeptiere ich das zugrunde liegende Angebot und die Allgemeinen Geschäftsbedingungen der Bfz-Kassel GmbH in der jeweils aktuellen Fassung (siehe [www.bfz-kassel.de/bfz/agb.html](http://www.bfz-kassel.de/bfz/agb.html))

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift