

Anmeldeformular

Thema:
Berufliche und soziale Förderung von Menschen mit autistischen Syndromen in
Einrichtungen der beruflichen Rehabilitation

Name, Vorname:

Einrichtung:

Straße:

PLZ/Ort:

Beruf:

Tel.:

Fax.:

Email:

Ich möchte zu folgenden Bedingungen teilnehmen:

Teilnahme Kategorie A: _____ Preis 1150.- € / pro P.

Teilnahme Kategorie B: _____ Preis 800.- € / pro P.

vegetarisches Essen: __ ja __ nein

Anmeldeschluss: **Freitag der 30. November 2005**. Die Anmeldung ist verbindlich. Sie kann bis
spätestens 01. Januar 2006 kostenfrei storniert werden.

Bei einer späteren Stornierung berechnen wir folgende Beträge:

02. - 15. Januar 2006 - 40 % des Gesamtbetrages

16. - 31. Januar 2006 - 80 % des Gesamtbetrages

Nach Ablauf der Stornofristen ist der volle Betrag zu bezahlen. Für die Einhaltung der Frist gilt der
Zugang einer schriftlichen Stornierungserklärung.

Bitte überweisen Sie den Betrag bis spätestens 31. Januar 2006 auf das folgende Konto:

Berufsbildungswerk St. Franziskus
Verwendungszweck: Fortbildung-Autismus
Raiffeisenbank Abensberg
Kontonummer: 223700
Bankleitzahl: 75069015

Unterschrift des Teilnehmers