Anmeldung

(vom Teilnehmer bitte in Druckschrift auszufüllen)

Name, Vorname: .....

Geburtsdatum, -ort: .....

Straße, Haus-Nr.: .....

PLZ, Ort: .....

E-Mail: .....

Telefon: ..... KammerCard-Nr.: .....

Anschrift Arbeitgeber: .....

.....

Telefon: .....

Veranstaltungs-Nr.: .....

Veranstaltungsname: .....

Beginn: ..... (vorauss.) Ende: ..... (vorauss.) = ... Semester

Teilnahmepreis: € ..... Prüfungspreis: € .....

Zahlungen auf das nebenstehende Konto erbeten.

☐ Es wird eine monatliche Ratenzahlung für den Teilnahmepreis beantragt und für die Raten ein Abbuchungsauftrag zum Banklastschriftverfahren erteilt.

Die Zulassung zur Prüfung ist durch den:die Teilnehmende:n bei der IHK zu beantragen. Über die Zulassung entscheidet ausschliesslich die IHK Bremen-Bremerhaven. Für die Teilnahme gelten die Bestimmungen der Wirtschafts- und Sozialakademie der Arbeitnehmerkammer Bremen gGmbH, insbesondere die Teilnahmebedingungen. Diese sind im Veranstaltungsplan abgedruckt und werden auf Wunsch übersandt. Die personenbezogenen Daten aus der Anmeldung werden gespeichert und für die Durchführung des Teilnahmevertrags genutzt.

....

Ort, Datum Unterschrift des Teilnehmers/der Teilnehmerin

Annahme (wird von der Wirtschafts- und Sozialakademie der Arbeitnehmerkammer Bremen gGmbH ausgefüllt)

☐ Die Anmeldung wird angenommen.

☐ Die Zulassung zur Prüfung wurde beantragt. ☐ Die Zulassung ist erfolgt.

Die Anmeldung wird bestätigt unter der Voraussetzung, dass die Mindestteilnehmerzahl erreicht ist.

Bremen,
Bremerhaven,
Bad Zwischenahn

.....
Wirtschafts- und Sozialakademie der Arbeitnehmerkammer Bremen gGmbH

Bertha-von-Suttner-Str. 17
28207 Bremen
Tel. 0421-44 99 5
Fax 0421-44 99 651
E-Mail: info@wisoak.de

Achterrut 4
28757 Bremen
Tel. 0421-66 90 31
Fax 0421-66 41 67
E-Mail: info-hbn@wisoak.de

Barkhausenstr. 16
27568 Bremerhaven
Tel. 0471-595 0
Fax 0471-595 30
E-Mail: info-bhv@wisoak.de

Zum Rosenteich
26160 Bad Zwischenahn
Tel. 04403-92 40
Fax 04403-5 88 95
E-Mail: info-bzw@wisoak.de

Internet:
http://www.wisoak.de

Bankverbindung:
Die Sparkasse in Bremen
Swift-BIC SBREDE22
IBAN: DE07 2905 0101 0001 002310

Registergericht:
Amtsgericht Bremen
HRB 9931

Geschäftsführer:
Herr Dominic Bergner

Anmeldung

(vom:von der Teilnehmer:in bitte in Druckschrift auszufüllen)

Anlage zur Anmeldung zum Seminar

Veranstaltungstitel: ----------

Veranstaltungs-Nr. ----------

Name, Vorname: ----------

Anschrift: ----------

Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden? ----------

Die Aufnahmevoraussetzungen werden wie folgt nachgewiesen:

1. Abgeschlossene Berufsausbildung als *)

---------- Berufsausbildungszeugnis Prüfungszeugnis/Diplom beigefügt Ja: ☐ Nein: ☐

2. Berufliche Tätigkeit *)

als ---------- Tätigkeitsnachweis beigefügt Ja: ☐ Nein: ☐

vom ---------- bis ---------- = ---------- Jahre

als ---------- Tätigkeitsnachweis beigefügt Ja: ☐ Nein: ☐

vom ---------- bis ---------- = ---------- Jahre

als ---------- Tätigkeitsnachweis beigefügt Ja: ☐ Nein: ☐

vom ---------- bis ---------- = ---------- Jahre

*) Anmerkung:
Bei Anmeldungen zu Seminaren mit Handelskammerprüfung ist ein ausführlicher Nachweis der ausgeübten Tätigkeiten im Sinne des angestrebten Abschlusses erforderlich. Bitte senden Sie uns eine Kopie der Zulassung zur Prüfung durch die Handelskammer Bremen (IHK Bremen-Bremerhaven) zu, sobald diese erfolgt ist.
Bitte nur Kopien mitschicken!

Datum ---------- Unterschrift ----------