

Anmeldung zur Fortbildung zum/r Ernährungscoach vom 16.-18.04.2021



TECHNISCHE
UNIVERSITÄT
DARMSTADT

DAGeSp

Darmstädter Akademie
für Gesundheit und Sport

Name

Vorname

Straße/Nr.

PLZ/Wohnort

Telefon

E-Mail

Geburtsdatum und -ort (notwendig für Ihr Zertifikat)

ggf. Matr.-Nr. / Studiengang / Semester (bitte als Kopie beifügen)

Hiermit melde ich mich verbindlich zur Fortbildung an.

Mit den Teilnahme- und Rücktrittsbedingungen erkläre ich mich einverstanden.

Die Teilnahmegebühr werde ich auf das Konto der TU Darmstadt überweisen.

IBAN: DE 36 5085 0150 0000 7043 00

BIC: HELADEF1DAS, Stadt- und Kreissparkasse Darmstadt

Verwendungszweck: Projektnummer 030403/58200109 – ERN-April-2021

Name des/r Teilnehmers/in

Bei Stornierung der Anmeldung bis zu 3 Tagen vor Beginn der Veranstaltung erstatten wir die Fortbildungsgebühr zurück unter Einbehalt einer Bearbeitungsgebühr von 30 Euro. Bei späteren Stornierungen, bei Nichterscheinen oder Kursabbruch sind 100% der jeweiligen Gebühr zu zahlen.

Die Einladung mit dem Ablaufplan der Weiterbildung erhalte ich ca. zwei Wochen vor Kursbeginn.

Ort, Datum