

## Anmeldung zum Kompaktkurs

(bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

**Ja**, ich melde mich verbindlich, unter Anerkennung der Anmeldebedingungen, zu folgender Fortbildungsveranstaltung an  
(Bitte gewünschten Kurs ankreuzen):

Anmeldeformular ausfüllen und unterschrieben faxen oder per Post schicken an:

TCM-ADVANCE GmbH  
Marktstraße 8  
88212 Ravensburg  
**Fax: 0751-35 288 16**

	Kurs	Ort	Datum	Kurszeiten
<input type="checkbox"/>	K 1 <i>(Last Minute für Nachholer 2016)</i>	Stuttgart (Fellbach-Schmidlen)	Freitag 17. März 2017 Samstag 18. März 2017	Fr. 15.00 Uhr –18.30 Uhr Sa. 09.30 Uhr–15.30 Uhr
<input type="checkbox"/>	K 2	Karlsruhe	Freitag 12. Mai 2017 Samstag 13. Mai 2017	Fr. 15.00 Uhr –18.30 Uhr Sa. 09.30 Uhr–15.30 Uhr
<input type="checkbox"/>	K 3	Ravensburg/ Weingarten	Freitag 13. Okt. 2017 Samstag 14. Okt. 2017	Fr. 15.00 Uhr– 18.30 Uhr Sa. 09.30 Uhr–15.30 Uhr

Name, Vorname des / der Teilnehmer/s

\_\_\_\_\_

Den Teilnehmerbeitrag von € 230,-- können Sie bequem per Bankeinzug begleichen:

Bankeinzugsverfahren:

Ich ermächtige den Veranstalter einmalig hiermit den Teilnehmerbeitrag von meinem Girokonto abzubuchen.

Kontoinhaber \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum/ Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Name/ Vorname

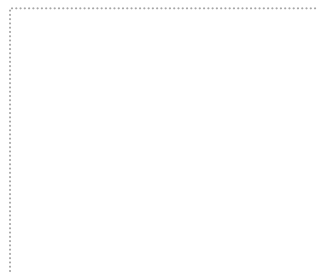
\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
PLZ/ Ort

\_\_\_\_\_  
Fachgebiet der Praxis

\_\_\_\_\_  
Fon/ Fax

\_\_\_\_\_  
E-Mail



Praxisstempel