

## Anmeldung zu AJA Academy- Lehrgängen

**Lehrgangstitel:** Qualitätsmanagement für die Gesundheitsbranche  
"Vermittlung der Grundkenntnisse"

Datum \_\_\_\_\_ Uhrzeit \_\_\_\_\_

### Angaben zum Teilnehmer

Herr ☐ Frau ☐

Nachname/ Vorname \_\_\_\_\_ Titel \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

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

### Angaben zum Unternehmen

Name \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

Ust.-ID.-Nr. \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

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

Abteilung/ Funktion \_\_\_\_\_

Besteller/ in \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_

Rechnungsstellung (Lehrgang) an Privatanschrift ☐ Firma ☐

Hotelreservierung Nein ☐ Ja/ An- und Abreise \_\_\_\_\_

Rechnungsstellung (Hotel) an Privatanschrift ☐ Firma ☐

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

Lehrgangsbedingungen: Die Lehrgänge werden nur durchgeführt, wenn die jeweilige Mindestteilnehmerzahl erreicht wird. Die Teilnehmer werden nach Reihenfolge der Anmeldungen berücksichtigt. Bei Bedarf wird ein weiterer Lehrgangstermin angesetzt. Weiteres entnehmen Sie bitte unseren "Allgemeinen Anmelde- und Zahlungsmodalitäten für die Teilnahme an Lehrgängen der AJA Akademie".