

**Hiermit melde ich mich verbindlich zu folgender Veranstaltung an:**

**Titel: geprüfte Fachkraft / Nummer: C21-047 Termin: Beginn 15.03.2021**

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Wohnort: \_\_\_\_\_ PLZ: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ Nr.: \_\_\_\_\_

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

Bei Kostenübernahme durch den Arbeitgeber bitte vollständige Rechnungsanschrift und Ansprechpartner\*in angeben:

---

---

---

Die AGB (unter [www.campus-gpe.de](http://www.campus-gpe.de)) erkenne ich an.

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

**Bitte an folgende Adresse senden:**

Rudolf-Sophien-Stift gGmbH, Schockenriedstr 40, 70565 Stuttgart

Fax: 0711 16931-95, E-Mail: [gFAB@rrss.de](mailto:gFAB@rrss.de)