

Online-Anmeldung

Name:
Vorname:
Straße:
PLZ Ort:
Telefon tagsüber:
Telefon privat:
E-Mail:

Hiermit buche ich folgenden Online-Kurs:

Kurs-Nr.:
Tag:
Uhrzeit:
Gebühr:
Ort, Datum:
Unterschrift:

Büro-Öffnungszeiten

Mo bis Fr: 8.30 bis 12.30 Uhr

Bankverbindung

Starnberger Kliniken GmbH
Kreissparkasse München Starnberg
IBAN: DE24 7025 0150 0028 8023 12
BIC: BYLADEM1KMS

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich die Gesundheitsakademie
am Klinikum Starnberg widerruflich, die zu zahlende
Kursgebühr zu Lasten des Kontos abzubuchen:

IBAN:
Bank: BIC:

Kontoinhaber:
(falls nicht identisch mit dem Angemeldeten)
Datum, Unterschrift: