

# ANMELDUNG

Bitte melden Sie sich spätestens 10 Tage vor Beginn der gewünschten Ausbildung schriftlich an.

**Ich melde mich verbindlich für folgende Veranstaltung(en) an:**

<input type="checkbox"/> _____ Kursbezeichnung _____ Kursgebühr _____ Kursnummer _____ Kurstermin	<input type="checkbox"/> _____ Kursbezeichnung _____ Kursgebühr _____ Kursnummer _____ Kurstermin
<input type="checkbox"/> _____ Kursbezeichnung _____ Kursgebühr _____ Kursnummer _____ Kurstermin	<input type="checkbox"/> _____ Kursbezeichnung _____ Kursgebühr _____ Kursnummer _____ Kurstermin

Herr     Frau     Divers

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

□ □ □ □ □    □ □    □ □    □ □

Sozialversicherungsnummer und Geburtsdatum (TT / MM / JJ)

**Privatadresse**

\_\_\_\_\_  
Straße

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

\_\_\_\_\_  
Tel.-Nr.

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

\_\_\_\_\_  
ÖGB-Mitgliedsnummer (bei Inanspruchnahme der Ermäßigung)

Informationen zu einer möglichen zinslosen Teilzahlung erhalten Sie im Servicecenter oder entnehmen Sie unserer Website: [www.bfi.wien](http://www.bfi.wien)



Am Alfred-Dallinger-Platz 1, 1030 Wien besteht für Sie zur bequemeren Einzahlung die Möglichkeit, auch per Bankomatkasse zu bezahlen!

**Firmenadresse**

\_\_\_\_\_  
UID-Nr.

\_\_\_\_\_  
Firmenname

\_\_\_\_\_  
zu Händen

\_\_\_\_\_  
Straße

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

\_\_\_\_\_  
Tel.-Nr.

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

Bei Übernahme der Kurskosten durch den Arbeitgeber:in bitte unbedingt Rechnungsadresse angeben und Anmeldung firmenmäßig zeichnen.

\_\_\_\_\_  
Datum und Unterschrift bzw. firmenmäßige Zeichnung

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich mit den Geschäftsbedingungen des BFI Wien einverstanden. Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten elektronisch gespeichert, bearbeitet und innerhalb des BFI Wien weitergegeben werden. (DVR 0452475)