

## Zertifizierte Abrechnungsassistenz

**Termine 2023**

**KV Bayern / BaWue / Hessen / RLP / Saarland**

Praxis: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

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

Hiermit bestätige ich verbindlich die Teilnahme folgender Person(en) (Bitte in Blockschrift ausfüllen):

\_\_\_\_\_

**Anmeldung:** Diese Anmeldung gilt als verbindlich. Den genauen Tagungsort teilen wir spätestens 14 Tage vor der Veranstaltung gesondert mit.

**Stornobedingungen:** Wenn Ihre Stornierung bis zu 10 Werktagen vor Veranstaltungsbeginn bei uns eingeht, ist dieses Dokument hinfällig. Andernfalls erlauben wir uns, eine Stornogebühr von 50 % zu erheben.

**Sonstiges:** Übernachtungen sowie Reise- bzw. Parkkosten sind selbst zu tragen und daher nicht in der Teilnahmegebühr enthalten.

**Bitte hier Termin und Ort auswählen und ankreuzen**

<input type="checkbox"/>	<b>21. - 23. Juni 2023</b> <b>Ulm</b> KV BaWue, KV Bayern	<input type="checkbox"/>	<b>19. - 21. Juli 2023</b> <b>Trier</b> KV RLP, KV Saarland
<input type="checkbox"/>	<b>15. - 17. November 2023</b> <b>Frankfurt</b> KV Hessen, RLP, Bayern, BaWue	<input type="checkbox"/>	

Ich habe Fragen zu diesem Angebot. Bitte rufen Sie mich unter der angegebenen Telefonnummer an:

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

Je Teilnehmer berechnen wir eine Teilnahmegebühr in Höhe von € 1.106,70 einschl. gesetzlicher MwSt.  
Teilnahmegebühr: Zahlung per Rechnung und Überweisung nach der Veranstaltung  
Eine Rechnung wird gesondert per Post zugestellt.  
*Bitte beachten Sie auch die 50% Fördermöglichkeit über die VHS (siehe z.B. Bildungsscheck)!*

Ort, Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_

Stempel \_\_\_\_\_