

## An die Marburger Akademie für Pflege- und Sozialberufe - MAPS

Hannah- Arendt Str. 3-7  
35037 Marburg  
Leitung: Iris Grabowski; Dr. Eckart Müller  
Tel: 06421/ 67018 – Fax: 06421/682614  
Email: kontakt@maps-marburg.de; Internet: www.maps-marburg.de



Anmeldung: Hiermit melde ich mich verbindlich für folgendes Angebot der Marburger Akademie für Pflege- und Sozialberufe - MAPS - an:

Name der Veranstaltung:	
Beginn:	Kosten:
Name:	Vorname:
Strasse:	
PLZ:	Ort:
Telefon:	Email:
Berufsausbildung:	
Tätig als:	
Bei:	
Mit meiner Unterschrift habe ich die Vertragsbedingungen der Marburger Akademie für Pflege- und Sozialberufe zur Kenntnis genommen und erkenne sie als Grundlage der Anmeldung an.	
Datum/Ort:	
Unterschrift des Teilnehmers:	
Bei Übernahme der Kosten durch den Arbeitgeber:	
Name der Einrichtung:	
Datum/Ort:	
Unterschrift der Leitung:	

Ich ermächtige die Marburger Akademie für Pflege- und Sozialberufe die Kursgebühren in monatlichen Raten zu Lasten des nachstehend genannten Kontos einzuziehen (nur für Weiterbildungen):

Name des Geldinstituts:	
Konto-Nr.:	BLZ:
Kontoinhaber (Name/Vorname):	
Strasse:	
PLZ:	Ort:
Ort/ Datum:	
Unterschrift des Kontoinhabers:	