

Anmeldung zur Fortbildung „Sprachentwicklung im Kindesalter am SPZ Leipzig“

■ **Termin:** 22.04.2026 • 15:00 Uhr – 18:30 Uhr

■ **Ort:** Sozialpädiatrisches Zentrum • Delitzscher Str. 141 • 04129 Leipzig

■ **Teilnahmegebühr:** 45.00 €

**Hiermit melde ich mich verbindlich für die Fortbildung
„Sprachentwicklung im Kindesalter am SPZ Leipzig“ an.**

Anrede: _____

Name: _____

Vorname: _____

Beruf: _____

Anschrift: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail-Adresse: _____

Nach Erhalt Ihrer Anmeldung bekommen Sie per E-Mail die Bestätigung und Zahlungsinformationen.

Abweichende Rechnungsadresse:

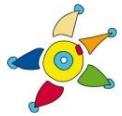
Name: _____

Adresse: _____

Ansprechpartner: _____

E-Mail-Adresse: _____

Datum, Unterschrift _____ (bitte wenden)



Allgemeine Geschäftsbedingungen (AGB)

Der/die Teilnehmende ist berechtigt, bis vier Wochen vor Beginn der Veranstaltung von der Anmeldung zurückzutreten. In diesem Fall wird lediglich eine Bearbeitungsgebühr in Höhe von € 20 fällig. Bei Rücktritt bis drei Wochen vor Veranstaltungsbeginn wird die Hälfte der Teilnahmegebühr fällig. Danach ist die volle Teilnahmegebühr zu zahlen. Die Rücktrittserklärung bedarf der Schriftform.

Die Stellung eines Ersatzteilnehmers ist möglich. In diesem Fall haften der ursprünglich Teilnehmende und der Ersatzteilnehmer für die gesamte Teilnahmegebühr als Gesamtschuldner.

Der Veranstalter behält sich vor, die Weiterbildung abzusagen, sofern nicht genügend Anmeldungen vorliegen oder Sonstige, nicht durch den Veranstalter zu vertretende Gründe, eintreten. In dem Fall wird die Teilnahmegebühr komplett erstattet.

- Hiermit erkläre ich, dass ich die Allgemeinen Geschäftsbedingungen gelesen habe und mit derer Wirkung einverstanden bin.

Information zum Datenschutz

Um die Weiterbildung zu ermöglichen, verarbeiten wir Ihre personenbezogenen Daten.

Genauere Informationen dazu finden Sie in unserer Datenschutzerklärung, auf unserer Homepage: www.fhle.de unter „Weiterbildung“.

Kurz gesagt: Wir geben Ihre Daten nicht an Dritte weiter und verarbeiten sie nur um die Weiterbildung zu ermöglichen.

- Ich habe die Datenschutzbestimmungen gelesen und erkläre ich mich damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten entsprechend verarbeitet werden.

Informationen zu zukünftigen Weiterbildungen

Gerne informieren wir Sie, wenn wir weitere Weiterbildungen anbieten können.

- Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten für das Informieren zu künftigen Veranstaltungen verarbeitet werden.

Datum, Unterschrift _____