

Per Post oder Fax an 07042 9667034

WSD Ausbildungszentrum GmbH
Daimlerstraße 8
D-74372 Sersheim

Rechnungsadresse

Vorname, Name

Straße, Nr.

PLZ, Ort

Telefon, Fax

E-Mail

Ja, hiermit melde ich mich/meine Trainerin gemäß den
Allgemeinen Geschäftsbedingungen verbindlich an:

Nr.	Ausbildung/Seminar	Preis (inkl. Schulungsunterlagen) zzgl. MwSt.	Preis (inkl. Schulungsunterlagen) inkl. MwSt.
1	Selbstbehauptungskurs Kids (Fernlehrgang + Schulungstage)	1.260,50 €	1.500,00 €
2	Kids „Cool in die Fünfte!“	690,00 €	821,10 €
3	Eltern-Info-Abend Kids	249,00 €	296,31 €
4	Kiga-Diplom inkl. Eltern-Info-Abend Kiga	990,00 €	1.178,10 €
5	Teeny-Diplom (Module „Gewalt und Sucht“, „Zivilcourage“, „Fairplay“)	Je Modul 690,00 €	Je Modul 821,10 €
6	Frauen-Diplom	890,00 €	1.059,10 €
7	60plus-Diplom	890,00 €	1.059,10 €
8	WSD Pädagogin / WSD Pädagoge (Fernlehrgang + Schulungstag)	1.323,53 €	1.575,00 €
9	WSD Elternseminar (für WSD-Lizenztrainer/innen)	743,70 €	885,00 €
10	Gesundheitstrainer/in FIT ‚N‘ FUN (Fernlehrgang + Schulungstag)	487,69 €	580,00 €

Teilnehmeradresse

Vorname, Name

Straße, Nr.

PLZ, Ort

Telefon, Fax

E-Mail

Name WSD-Teamleiter (bei Teammitgliedschaft)

Nr. Ausbildung/Seminar

- Termine für die Präsenzphase werden individuell vereinbart.
- Ausbildungsort: Sersheim (Nähe Stuttgart).

WSD Ausbildungszentrum GmbH, Daimlerstr. 8, 74372 Sersheim; Gläubiger Identifikations-Nr. DE34WSD0000083553

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die WSD Ausbildungszentrum GmbH, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der WSD Ausbildungszentrum GmbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vor- und Zuname des Kontoinhabers (Anschrift ergänzen, falls nicht mit Rechnungsanschrift identisch)

Name des Kreditinstituts

BIC

IBAN

Datum, Unterschrift **Anmeldung**Datum, Unterschrift **Kenntnisnahme AGB**Datum, Unterschrift **SEPA-Lastschriftmandat**