



## STAR Academy

Kirchweg 11

65510 Idstein

### Anmeldung

Hiermit melde ich mich verbindlich zu folgendem Workshop/ zu folgender Ausbildung an:

Workshop/ Ausbildung: \_\_\_\_\_

Termin: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

#### Persönliche Daten:

Name/ Vorname: \_\_\_\_\_

Strasse/ Hausnummer: \_\_\_\_\_

Postleitzahl/ Ort: \_\_\_\_\_

Fon tagsüber: \_\_\_\_\_ Fon mobil: \_\_\_\_\_

Fax privat: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

#### Zahlungsweise (bitte ankreuzen):

Abbuchung von meinem Konto       Verrechnungsscheck liegt bei

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_ Kontonummer: \_\_\_\_\_

Bankleitzahl: \_\_\_\_\_ Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

Mit meiner Unterschrift erkenn ich die Allgemeinen Geschäftsbedingungen der STAR Academy an.

Datum/ Unterschrift: \_\_\_\_\_

STAR Academy  
Kirchweg 11 65510 Idstein