



Esslinger Initiative Vorsorgen – Selbst bestimmen e.V.

Esslinger Initiative  
Beratungsschulungen  
Schelztorstr. 38  
73728 Esslingen

E-Mail: [anmeldung@esslinger-initiative.de](mailto:anmeldung@esslinger-initiative.de)

### Anmeldung zur Beratungsschulung

Hiermit melde ich mich an zur nächsten Schulung bzw. Schulung ab: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Name Vorname

\_\_\_\_\_  
PLZ Ort

\_\_\_\_\_  
Straße Nr.

\_\_\_\_\_  
Tel.-Nr. E-Mail-Adresse

Die Übernahme der Kosten erfolgt durch / Rechnung an:

\_\_\_\_\_  
Beratungsstelle / Organisation

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort Straße, Nr.

Nach der Schulung berate ich vorauss. bei

\_\_\_\_\_  
Beratungsstelle / Organisation

\_\_\_\_\_  
In PLZ, Ort, Straße

Ort: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Mit meiner Unterschrift stimme ich der Datenspeicherung und -verarbeitung durch die Esslinger Initiative im Rahmen der Vereinstätigkeit zu.

Rücktrittsbedingungen: unter 30 Tagen vor Kursbeginn 50 % der Kursgebühr,  
unter 7 Tagen sind 100 % der Kursgebühr fällig, bzw. nicht rückzahlbar.