

## ANMELDUNG

per Mail an: [kontakt@dimension21.de](mailto:kontakt@dimension21.de)

Hiermit melde ich mich verbindlich zu folgender Weiterbildung an:

### Professional HR Business Partner

Modul 1: 04.-05.03.2024

Modul 3: 10.-11.06.2024

Modul 2: 17.-18.04.2024

Modul 4: 24.-25.06.2024

**Teilnahmegebühr: 2.700,00 € zzgl. MwSt. individueller Anreise, Tagungspauschale und Übernachtungskosten.**

In der Teilnahmegebühr sind zu jedem Modul Begleitmaterial und umfangreiche Seminardokumentationen enthalten. Veranstaltungsort ist Bielefeld (Umgebung). Die Zahlung der Teilnahmegebühr wird mit der Ausstellung der Rechnung fällig und ist grundsätzlich vor Weiterbildungsbeginn zu entrichten.

|                           |                               |                               |                                 |
|---------------------------|-------------------------------|-------------------------------|---------------------------------|
| Titel                     | <input type="checkbox"/> Frau | <input type="checkbox"/> Herr | <input type="checkbox"/> Divers |
| _____                     |                               |                               |                                 |
| Vorname                   |                               |                               |                                 |
| _____                     |                               |                               |                                 |
| Name                      |                               |                               |                                 |
| _____                     |                               |                               |                                 |
| Funktion                  |                               |                               |                                 |
| _____                     |                               |                               |                                 |
| Firma                     |                               |                               |                                 |
| _____                     |                               |                               |                                 |
| Telefon                   |                               |                               |                                 |
| _____                     |                               |                               |                                 |
| E-Mail                    |                               |                               |                                 |
| _____                     |                               |                               |                                 |
| <b>Rechnungsanschrift</b> |                               |                               |                                 |
| Firma/Institution         |                               |                               |                                 |
| _____                     |                               |                               |                                 |
| Abteilung                 |                               |                               |                                 |
| _____                     |                               |                               |                                 |
| Straße,                   |                               |                               |                                 |
| Hausnummer                |                               |                               |                                 |
| _____                     |                               |                               |                                 |
| PLZ, Ort                  |                               |                               |                                 |
| _____                     |                               |                               |                                 |
| Datum,                    |                               |                               |                                 |
| Unterschrift              |                               |                               |                                 |
| _____                     |                               |                               |                                 |

dimension21 GmbH

Hermann-Schäffer-Str. 16  
33611 Bielefeld

Telefon: 0521 557672-0  
Telefax: 0521 557672-10

[kontakt@dimension21.de](mailto:kontakt@dimension21.de)  
[www.dimension21.de](http://www.dimension21.de)

Bankverbindungen:

Volksbank Bielefeld-Gütersloh eG  
BIC: GENODEM1GTL  
IBAN: DE44 4786 0125  
3524 0240 01

Sparkasse Bielefeld  
BIC: SPBIDE33XXX  
IBAN: DE52 4805 0161  
0044 1358 04

Steuernummer: 305/5814/1430

Handelsregister:  
Amtsgericht Bielefeld HRB:  
37402

Geschäftsführung:  
Dr. Christian Kuhlmann  
Kai Romes

#### Teilnahme- und Zahlungsbedingungen

Die Zahlung der Teilnahmegebühr wird mit der Ausstellung der Rechnung bei Anmeldung fällig. Bei Abmeldung bis zu 30 Tagen vor Weiterbildungsbeginn werden 25 % der Teilnahmegebühren erhoben. Bei Abmeldung ab 30 Tagen bis 5 Tage vor Weiterbildungsbeginn werden 50 % der Teilnahmegebühren erhoben. Ab 5 Tagen vor Weiterbildungsbeginn ist der volle Betrag fällig. Wir behalten uns vor, die Weiterbildung bei einem Anmeldestand von weniger als 12 Personen abzusagen. Mit der Anmeldung erkennen Sie die vorstehenden Geschäfts- und Teilnahmebedingungen an.