

# Anmeldung zum Intensivkurs Personenschutz

Zurück per Post oder Fax: 09261 / 500628



Gewünschter Kurstermin:

Hiermit melde ich mich zum Intensivkurs Personenschutz an:

**Basisausbildung Intensivkurs Personenschutz** (Dauer: 5 Tage)

**Spezialausbildung Intensivkurs Personenschutz** (Dauer: 2 Tage)

Vorname, Nachname:

Anschrift:

Postleitzahl, Ort

Geburtsdatum, Geburtsort:

Telefon:

E-Mail-Adresse:

- Ich leide nicht bzw. litt niemals an einer psychischen Krankheit oder medizinischen Verfassung, die mit den körperlich und geistigen Anforderungen während der Personenschutz Ausbildung unvereinbar wären.
- Ich gehörte und gehöre auch jetzt keiner verfassungswidrigen Organisation oder Partei an.
- Mir ist bekannt, daß die Schleicher Akademie für Personenschutz nicht für Schäden haftet, es sei denn dass diese auf vorsätzlichen oder grob fahrlässigen Verhalten von Referenten, Mitarbeitern, Angestellten oder sonstigen Erfüllungshelfern beruhen.
- Meine Angaben entsprechen der Wahrheit und erfolgten nach bestem Wissen und Gewissen.

Die Allgemeinen Geschäftsbedingungen der Schleicher Akademie für Personenschutz sind wesentlicher Vertragsbestandteil und vom Teilnehmer durchgelesen und anerkannt worden. Innerhalb von 14 Tagen nach Abgabe der Anmeldung kann die Anmeldung schriftlich widerrufen werden.

Ort, Datum:	Unterschrift:
-------------	---------------