



ANMELDUNG – FACHZERTIFIKATE (KOMPAKTSTUDIUM)

Veranstalter:

Europäische Akademie für Finanzplanung
Ferdinandstraße 19
61348 Bad Homburg v.d.H.
Telefon: (0 61 72) 69 09 00
Telefax: (0 61 72) 69 09 77
Email: info@eafp.com
Internet: www.eafp.com

Teilnehmerzahl

Die Zahl der Teilnehmer ist auf
25 Personen begrenzt.

Veranstaltungsort

Frankfurt/Main – Bad Homburg

Zimmerreservierung

Bei der Reservierung sind wir gern behilflich.

Teilnahmegebühr/Prüfungsgebühr

- Zert. Erbschaftsplaner

Teilnahmegebühr € **1.775,00**

Prüfungsgebühr € **180,00**

pro Person, jeweils zzgl. 19%MwSt.

- Zert. Fondsberater

Teilnahmegebühr € **1.925,00**

Prüfungsgebühr € **180,00**

pro Person, jeweils zzgl. 19%MwSt.

Die Teilnahme am Seminar und an der
Prüfung ist getrennt buchbar.
Enthalten sind Pausen-Erfrischungen,
Mittagslunch und die Seminarunterlagen.

Teilnahmebedingungen

Nach Eingang der Anmeldung erhalten Sie
eine Anmeldebestätigung und Rechnung.
Der Rechnungsbetrag ist nach Rechnungs-
stellung vor Seminarbeginn zur Zahlung
fällig.

Bei Stornierung der Anmeldung bis sechs
Wochen vor der Veranstaltung erheben wir
eine Bearbeitungsgebühr von € 200,00 zzgl.
MwSt., danach die volle Gebühr.

Bei Verhinderung eines Teilnehmers kann
dieser bis spätestens einen Tag vor Veran-
staltungsbeginn einen Ersatzteilnehmer
benennen. Wird vom Übertragungsrecht kein
Gebrauch gemacht, ist die volle Teilnahme-
gebühr zu entrichten.

Der Veranstalter behält sich vor, das Semi-
nar bei zu geringer Teilnehmerzahl ggf. auch
kurzfristig abzusagen. Bereits gezahlte
Teilnahmegebühren werden in diesem Fall
umgehend zurückerstattet; weitergehende
Ansprüche sind ausgeschlossen.

Bitte diese Seite kopieren und per Post zusenden oder faxen an:

ZERTIFIZIERTER FONDSBERATER (EAFP)
ZERTIFIZIERTER ERBSCHAFTSPLANER (EAFP)

(0 61 72) 69 09 77

Europäische Akademie für Finanzplanung

Verbindliche Anmeldung:

[] Zert. Erbschaftsplaner

Kurs-Termine:

27. / 28. April 2012

11. / 12. Mai 2012

25. / 26. Mai 2012

[] Zert. Fondsberater

Kurs-Termine:

21. / 22. Sept. 2012

28. / 29. Sept. 2012

12. / 13. Okt. 2012

[] Ich nehme an der Zertifikatsprüfung nicht teil.

Name

Vorname

Funktion

Abteilung

Telefon/Telefax

Email

Firma

Postfach/Straße

PLZ / Ort

Rechnungstellung bitte

an links angegebene Adresse

an folgende Adresse:

Ansprechpartner

Abteilung

Firma

Postfach / Straße

PLZ / Ort

Datum / Unterschrift