

mhplus Betriebskrankenkasse · 71632 Ludwigsburg

mhplus Betriebskrankenkasse
Herr Marcel Jahnke
71632 Ludwigsburg

Ihr Ansprechpartner in Lübeck:
Marcel.Jahnke@mhplus.de
Fon 04 51/81 09-124
Fax 04 51/81 09-44124

07.07.2011

Verbindliche Anmeldung zum Präventionsseminar

Seminartitel: _____

Stadt: _____

Seminarstarttermin: _____

Angaben zu meiner Person

Name/Vorname: _____

Straße/Hausnummer: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____

Versichert bei: _____

Ich erkläre mich mit folgenden Vereinbarungen einverstanden:

Nach Eingang der Seminargebühr auf dem Konto der mhplus BKK (BLZ 604 800 08, Konto-Nr. 500 900 500 bei der Commerzbank AG, Verwendungszweck: 511090, Seminar „xxx“) erhalte ich eine verbindliche Seminaranmeldebestätigung.

Die Fragebogen zur Qualitätssicherung werde ich ausgefüllt versenden. Eine Bewertung der Maßnahme werde ich nach Beendigung des Kurses auf der Homepage der mhplus abgeben. Um einen reibungslosen Ablauf zu sichern, bin ich damit einverstanden, dass der Kursleiter über meine persönlichen Adressdaten informiert wird. Eine weitere Nutzung ist ihm nicht gestattet.

Datum, Ort_____
Unterschrift

Bitte senden Sie Ihre Post an diese Anschrift:
mhplus Betriebskrankenkasse
71632 Ludwigsburg

Körperschaft des öffentlichen Rechts
Vertreten durch den Vorstand

Hier erreichen Sie uns persönlich und/oder telefonisch:
Zur Sägemühle 1
23558 Lübeck
Fon 0451 8109-0
Fax 0451 8109-199
Info-luebeck@mhplus.de

Direktion:
Franckstraße 8
71636 Ludwigsburg

info@mhplus.de
www.mhplus.de
IK: 108 035 612

Bankverbindung:
SEB Bank AG · BLZ 600 101 11 · Konto 1 660 134 800
IBAN DE86600101111660134800 BIC ESSEDE5F600
Commerzbank · BLZ 604 800 08 · Konto 05 009 005 00
IBAN DE29604800080500900500 BIC DRESDEFF604
KSK Ludwigsburg · BLZ 604 500 50 · Konto 77 208
IBAN DE19604500500000077208 BIC SOLADES1LBG