



ANMELDUNG – FACHZERTIFIKATE (KOMPAKTSTUDIUM)

Veranstalter:

Europäische Akademie für Finanzplanung GmbH & Co Privatakademie für Finanz- und Informationswissenschaft KG
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

- Zertifizierter Fondsberater (EAFP)

Teilnahmegebühr € 1.950,00

Prüfungsgebühr € 195,00

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 Rechnungsstellung vor Seminarbeginn zur Zahlung fällig.

Bei Stornierung der Anmeldung bis sechs Wochen vor der Veranstaltung erheben wir eine Bearbeitungsgebühr i. H. v € 200,00 zzgl. MwSt., danach die volle Gebühr. Bei Verhinderung eines Teilnehmers kann dieser bis spätestens einen Tag vor Veranstaltungsbeginn einen Ersatzteilnehmer benennen. Wird vom Übertragungsrecht kein Gebrauch gemacht, ist die volle Teilnahmegebühr zu entrichten. Der Veranstalter behält sich vor, das Seminar bei zu geringer Teilnehmerzahl ggf. auch kurzfristig abzusagen. Bereits gezahlte Teilnahmegebühren werden in diesem Fall umgehend zurückerstattet; weitergehende Ansprüche sind ausgeschlossen.

ZERTIFIZIERTER FONDSBERATER (EAFP)

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

(0 61 72) 69 09 77

Europäische Akademie für Finanzplanung

Verbindliche Anmeldung:

[ ] Zert. Fondsberater

Kurs-Termine:

08. / 09. Juni 2018

15. / 16. Juni 2018

29. / 30. Juni 2018

[ ] Ich nehme an der Zertifikatsprüfung nicht teil.

Name
Vorname
Funktion
Abteilung
Telefon/Telefax
Email
Firma
Postfach/Straße
PLZ / Ort

Rechnungsstellung bitte

[ ] an links angegebene Adresse

[ ] an folgende Adresse:

Ansprechpartner
Abteilung
Firma
Postfach / Straße
PLZ / Ort
Datum / Unterschrift

Die oben genannten Teilnahmebedingungen werden von dem/den Teilnehmer/n anerkannt.