



## Anmeldung zum MPU-Vorbereitungskurs

---

Nachname

Vorname

---

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

---

Telefonnummer

Geburtsdatum

Hiermit melde ich mich verbindlich zum MPU-Vorbereitungskurs an. Der Kurs findet im Caritasverband Iserlohn, Hemer, Menden, Balve e.V. in der Karlstrasse 15 in 58636 Iserlohn statt. Der Kurs umfasst 13 Gruppenabende zu je 90 Minuten.

Die Kursgebühr beträgt 800,00 € inkl. der gesetzlichen Mehrwertsteuer und ist bis spätestens 1 Woche vor Kursbeginn: \_\_\_\_\_ auf folgendes Konto zu überweisen:

Stichwort: MPU-Kurs

IBAN: DE58 4726 0307 0010 7107 00

BIC: GENODEM1BKC

Bei Nichtteilnahme verfällt der Rückerstattungsanspruch.

Nach regelmäßiger Teilnahme wird Ihnen eine Bescheinigung zur Vorlage bei der MPU-Begutachtungsstelle ausgestellt.

---

Ort, Datum

Unterschrift