

Veranstalter: MF & MFT Multifunktionelle Förderung und Fördertherapie
 nach Muchitsch GmbH
Firmensitz: 1090 Wien, Hahngasse 24 -26 /3 / 2
Bank Austria: IBAN: AT1312000-51434023347 / BIC: BKAUATWW
ATU-Nummer: ATU64578219
Firmenbuch Nr.: FN 319407 t
Firmenbuchgericht: Handelsgericht Wien



Veranstaltungsort: ***Outdoor in Graz***
Adresse: Libelle-Autismus Zentrum, Theodor-Körner-Straße 113a, 8010 Graz

ANMELDUNG

| Aufbaumodul: Sprache I *Veranstaltungsort: Graz* | |
|---|----------------------------------|
| Stunden: 56 Blöcke: 7 Tage: 7 | |
| Blöcke: 1,2,3,4, | Blöcke: 5,6,7 |
| Sa. 17.10.2026 So. 18.10.2026 | Sa. 21.11.2026 |
| Sa. 07.11.2026 So. 08.11.2026 | Sa. 19.12.2026 So. 20.12.2026 |

PERSONENBEZOGENE DATEN

| | |
|----------------------------------|--|
| Titel | |
| Vorname | |
| Nachname | |
| Straße | |
| PLZ & Ort & Land | |
| Privat: E-Mail | |
| Privat Festnetz / Mobilnummer | |
| Beruf | |

BESCHÄFTIGT BEI

| | |
|-------|--|
| Firma | |
|-------|--|

| | |
|-----------------|--|
| Firma Straße | |
|-----------------|--|

| | |
|---------------------------|--|
| Firma PLZ & Ort & Land | |
|---------------------------|--|

| | |
|---------------|--|
| Firma: E-Mail | |
|---------------|--|

| | |
|---------------------------------|--|
| Firma Festnetz / Mobilnummer | |
|---------------------------------|--|

| | |
|-----------------------------------|--|
| Position: in ihrem Unternehmen | |
|-----------------------------------|--|

ORGANISATORISCHES: Wer zahlt

| | |
|-----------------------------|--|
| Rechnung: an meine Firma | |
|-----------------------------|--|

| | |
|-----------------------------|--|
| Rechnung: an mich Privat | |
|-----------------------------|--|

Ja, ich habe die Allgemeinen Geschäftsbedingungen (siehe Homepage AGB), bzw. Datenschutzerklärung (siehe Homepage: Impressum) der MF & MFT GmbH. gelesen und akzeptiere diese.

Ja, ich habe die Kursauschreibung für das oben angeführte Modul (Kosten, Zahlungsmodalitäten, Storno-
bedingungen, Handhabung von Kurs-Fehlzeiten, Kursort) gelesen und akzeptiere diese.

Datum der Anmeldung:

Ihre Unterschrift: