

Anmeldeformular Therapeutisches Zaubern®



.....
Name, Vorname

.....
Straße, Ort

.....
Telefon, Email

.....
Beruf

Hiermit melde ich mich für die Fortbildung/en am
verbindlich an.

Die Kursgebühr beträgt € 270,- (zzgl. 25 € Materialkosten bei Modul I, zahlbar vor Ort). Die Teilnahmegebühr werde ich spätestens 2 Wochen vor Seminarbeginn auf das Konto

Dana Juraschek, Postbank Hamburg, IBAN: DE59 2001 0020 0085 5482 09, BIC: PBNKDEFF
überweisen.

Bei Rücktritt bis zwei Wochen vor Seminarbeginn wird eine Bearbeitungsgebühr von € 30.- fällig. Bei einem kurzfristigeren Rücktritt wird eine Gebühr von 100 € erhoben, wenn der Platz nicht über einen Ersatzteilnehmer besetzt werden kann.

.....
Ort, Datum, Unterschrift

Bitte schicken Sie das Formular an folgende Adresse: Dana Juraschek, Stapeler Dorfstr. 5, 27367 Horstedt