

Verbindliches Anmeldeformular

Hiermit melde ich mich verbindlich für folgende(s) Seminar(e) an:

Seminar* : _____

Seminar* : _____

Seminar* : _____

*Angaben zum Seminar bitte immer mit Datum und Veranstaltungsort

Teilnehmer

Name: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

berufliches oder privates Interesse am Kurs: _____

Wird eine Anmeldebestätigung per Mail gewünscht: _____

Mit meiner Unterschrift erkenne ich an, dass die Teilnahme an dem Seminar auf eigene Gefahr erfolgt. Ein Rücktritt vom Seminar muss in schriftlicher Form bis spätestens 4 Wochen vor Kursbeginn erfolgen. Eine kostenlose Stornierung ist bis 4 Wochen vor Kursbeginn möglich. Spätere Stornierungen werden mit 50% der Seminargebühr berechnet.

Bei Nichterreichen der Mindestteilnehmerzahl behalte ich mir vor, die Veranstaltung mit einer Frist von 2 Wochen vor Seminarbeginn abzusagen, in diesem Fall werden die gezahlten Seminargebühren erstattet. Die Mindestteilnehmerzahl beträgt 4 Personen. Die Seminargebühr ist bis spätestens **14 Tage vor Seminarbeginn** auf unten genanntes Konto zu überweisen. Als Verwendungszweck geben Sie bitte den Seminartitel mit Veranstaltungsdatum sowie ihren Name an.

Das ausgefüllte Anmeldeformular schicken Sie bitte per Post an die unten genannte Adresse oder per E-Mail an tierphysio-lebensgefuehl@web.de

Eine Rechnung und Teilnahmebestätigung erhalten Sie zum Seminar vor Ort.

Eine Anmeldebestätigung wird nur auf explizierten Wunsch ausgestellt und unter Angabe ihrer E-Mail Adresse an Sie versendet.

Ort, Datum und Unterschrift

Bank Commerzbank Chemnitz	Kontoinhaber Sarah-Michelle Becker	IBAN DE69 8704 0000 0761 5990 00	BIC COBADEFFXXX	Steuernummer 228 / 205 / 00974	Finanzamt Zschopau
--	---	--	---------------------------	--	--------------------