

Verbindliche **Anmeldung** für Ausbildung

Seminar _____ am _____

Name/Vorname _____ Alter _____

Adresse _____

Tel./Fax _____ E-Mail _____

Beruf _____

Die Seminargebühr von _____ €

..... wurde überwiesen

..... wurde in bar bezahlt

Bankverbindung bei Rückerstattung

.....

.....

.....
(Datum und Unterschrift)

Ich habe die Anmeldebedingungen zur Kenntnis genommen und erkenne sie an.

Zur Anmeldung ist die Seminargebühr entweder per Überweisung oder in bar fällig. Die Platzreservierung erfolgt in der Reihenfolge des Eingangsdatums der vollständigen Anmeldung (Anmeldeformular und Seminargebühr). Bei Abmeldung bis 2 Wochen vor Beginn des Seminars wird die Seminargebühr abzüglich einer Bearbeitungsgebühr von € 30,- zurückerstattet. Bei späterer Abmeldung muss ein Ersatzteilnehmer gestellt werden oder die Anmeldegebühr verfällt. Bei vorzeitigem Abbruch des Seminars durch den Teilnehmer verbleibt die gesamte Seminargebühr beim Veranstalter. Muss das Seminar von unserer Seite abgesagt werden, wird die geleistete Zahlung zurückerstattet. Weitere Ansprüche bestehen nicht.

Jeder Teilnehmer trägt die volle Verantwortung für sich und seine Handlungen, kommt für selbst verursachte Schäden auf und verpflichtet sich, die Leitung über eventuelle Risiken oder einen kritischen Gesundheitszustand zu informieren.

Bankverbindung: Cornelia Mohr Sparkasse Nürnberg IBAN. DE35 7605 0101 0380 7848 35

Bitte schicken an: Praxis Cornelia Maria Mohr, Wöhrletstr. 26, 91227 Diepersdorf, Fax.: 09120-181812,
e-mail: Praxis.C.Mohr@t-online.de