

ANMELDUNG

Hiermit melde ich mich verbindlich an für das Seminar

Ort:

Zeit:

Kurskosten: €

Vorname:

Name:

Straße

PLZ/Ort

Telefon:

E-Mail:

Zahlungsmodalitäten:

Bitte zahlen Sie zusammen mit der Anmeldung eine Anmeldegebühr von 100.- € auf unten angegebenes Konto. Der Rest wird 1 Woche vor Kursbeginn fällig. Bei Rücktritt bis 14 Tage vor dem Kurs werden 50% der Gesamtkosten fällig. Bei einer späteren Abmeldung kann eine Rückerstattung nur erfolgen, wenn eine Ersatzperson Ihren Platz einnimmt. Mit meiner Unterschrift bestätige ich die in der Anmeldung genannten Bedingungen und bestätige meine psychische Gesundheit. Der Kurs bietet keinen Ersatz für notwendige medizinische und/oder therapeutische Betreuung der Seminarteilnehmer.

Ort, Datum/Unterschrift

Bitte zurücksenden an:

**Marianne Renziehausen, Landwehrstr.57, 30519 Hannover; Tel.0511-8379130
mrenziehausen@arcor.de**

Überweisung auf folgendes Konto:

Marianne Renziehausen, Postbank Hannover BLZ: 250 100 30, Ktn: 3460-306