

ANMELDEFORMULAR AUSBILDUNG



Kursdatum: vom.....bis 2019

Kursdatum: vom.....bis 2019

Kursdatum: vom.....bis 2019

Name:

Adresse:.....

.....

Telefon:.....

Fax:

E-Mail:

ANMELDUNG

Bitte dieses Anmeldeformular an meine E-Mail- oder Privatadresse senden. Nach Eingang dieser schriftlichen Anmeldung sowie der Anzahlung erfolgt eine schriftliche Anmeldebestätigung mit allen weiteren Informationen zum Kurs.

Datenschutz: Mit der Anmeldung erklären Sie sich einverstanden (s. Homepage).

ZAHLUNGSBEDINGUNGEN

Zum Zeitpunkt der Anmeldung werden mindestens 50 % des Kurspreises fällig.

Besonderheit für die Ausbildung: Bei Zahlung aller 3 Stufen bis zum 1.3. (€ 1.500,-) können Sie vom Gesamtbetrag 10 % abziehen (€ 150,-).

Bankverbindung:

Kontoinhaberin: Rita Deutschmann

Bank: HypoVereinsbank München

Kontonummer: 580 127 7308

BLZ: 700 202 70

IBAN: DE21 700 202 70 580 127 7308

BIC: HYVEDEMMXXX

Bei Abmeldung bis 30 Kalendertage vor Kursbeginn werden 100 % des Gesamtbetrages zurückerstattet oder, falls gewünscht, für einen späteren Kurs zu 100 % gutgeschrieben.

Bei einer Abmeldung bis 14 Kalendertage vor Kursbeginn erfolgt eine Rückerstattung über 50 % (oder Gutschrift).

Nach Absolvierung des Kurses erhält der Teilnehmer eine Rechnung/Quittung.

KONTAKTINFORMATIONEN:

**Khushbu Rita Deutschmann,
Gärtnerstr. 26
82194 Gröbenzell**

Tel. 08142-44 08 53 oder mobil 0173-854 41 66

Fax: 089-84 03 98 47

E-mail: khushbudeutschmann659@hotmail.com

Homepage: www.aura-soma-muenchen.de
www.aura-soma-khushbu.com

Seminar- und Kursort:
Meine Praxis für Körper- und Psychotherapie
Kapuzinerstr. 25b, 1.OG
80337 München