

VETogether | Bergedorfer Str. 13 | 27726 Worpswede

Anmeldung

| Veranstaltung: Ort: Datum: Gebühr: | Ausbildung Manuelle Therapie Wirbelsäule mit Sabine Hárrer 27726 Worpswede 1315.10.2017 und 1719.11.2017 750 € (max. 12 Teilnehmer) |
|--|---|
| Bitte Ausfüllen: | |
| Vorname, Name: | |
| Anschrift: | |
| PLZ, Ort: | |
| Tel.: | E-Mail: |
| Vertrag kommt mit Z | ch verbindlich zur oben genannten Veranstaltung an. Der ugang der Anmeldebestätigung von Sandra Reinheckel zustande. Die orde ich bis 14 Tage vor Seminarbeginn auf das Konto u.a. von nzahlen. |
| Wochen. Danach ist l | ldung durch den Teilnehmer gilt die gesetzliche Widerruffrist von 2 Dei einer Stornierung grundsätzlich eine Bearbeitungsgebühr von 15,00 Inierung ab 4 Wochen vor dem Seminartermin ist die gesamte entrichten. |
| Wir behalten uns vor abzusagen. Die Teilne Krankheit des Dozen Seminars durch den G sind ausgeschlossen. Haftung: | , das Seminar aus organisatorischen oder sonstigen Gründen ehmer werden dann spätestens 14 Tage vorher benachrichtigt. Bei ten kann die Absage auch kurzfristig erfolgen. Bei Absage des Organisator wird die Kursgebühr erstattet. Weitergehende Ansprüche |
| Die Teilnahme an dei | Fortbildung erfolgt auf eigene Gefahr. |
| Ort, Datum | Unterschrift |