

## **Anmeldung**

Ausbildung:	Pferdeosteopathie 2018
Ort:	27726 Worpswede und Umgebung
Beginn:	1921.10.2018
Gebühr:	4.200,- € (zahlbar in 12 Raten á 350 €)
Vorname, Name:	
Anschrift:	
PLZ, Ort:	
Tel.:	E-Mail:
Hiermit melde ich mich verbindlich zur oben genannten Veranstaltung an. Der Vertrag kommt mit Zugang der Anmeldebestätigung von Sandra Reinheckel zustande.	
Ort, Datum	Unterschrift
von 2 Wochen Bearbeitungsg Seminartermir	sel: r Anmeldung durch den Teilnehmer gilt die gesetzliche Widerruffrist . Danach ist bei einer Stornierung grundsätzlich eine gebühr von 25,00 € fällig. Bei einer Stornierung ab 4 Wochen vor dem n (19.09.2018) ist die gesamte Teilnahmegebühr zu entrichten. Inn ein Ersatzteilnehmer benannt werden.
Wir behalten u abzusagen od vorher benach kurzfristig erfo	uns vor, das Seminar aus organisatorischen oder sonstigen Gründen er zu verschieben. Die Teilnehmer werden dann spätestens 14 Tage richtigt. Bei Krankheit des Dozenten kann die Absage auch olgen. Bei Absage des Seminars durch den Organisator wird die stattet. Weitergehende Ansprüche sind ausgeschlossen.
Die Teilnahme	an der Fortbildung erfolgt auf eigene Gefahr. Das Tragen von uhen ist Pflicht.
Ort, Datum	Unterschrift