



ANMELDUNG

Bitte ausgefüllt und unterschrieben senden an: Julia Zeman, Schönhauser Allee 58, 10437 Berlin / Fax: 03212-1257622 / Email: post@therapiepuppenspiel.de

Hiermit melde ich mich verbindlich an für das Seminar (bitte das Datum mit angeben):

Die Gebühr von...

Überweise ich umgehend auf das Konto: Julia Zeman, GLS Gemeinschaftsbank eG, BIC:GENODEM1GLS, IBAN:DE60430609671124159801 (Der Platz im Seminar ist erst mit Eingang des Geldes verbindlich reserviert.)

Teilnahmebedingungen:

- Die Veranstalterin haftet nicht für Personen und Sachen.
- Anmeldung: Mit der schriftlichen Anmeldung entscheide ich mich verbindlich zur Teilnahme. Wenn ich meine Teilnahme kurzfristig absage, bezahle ich ab 14 Tagen vor Seminarbeginn die Hälfte der Gebühr und ab sieben Tagen vorher den vollen Betrag. (Nach Absprache kann stattdessen gerne ein/e Ersatzteilnehmer/in gestellt werden.) Es erfolgt eine Anmeldebestätigung per Email. Die Teilnehmerzahl ist begrenzt.
- Ausfall: Aus wichtigem Grund kann das Seminar abgesagt werden, insbesondere, wenn die Seminarleitung erkrankt, oder die Mindestteilnehmerzahl nicht zustande kommt. Die Teilnahmegebühren werden in diesem Fall selbstverständlich komplett zurückerstattet. Weitergehende Ansprüche sind ausgeschlossen.

Name

Straße

PLZ Ort

Geburtsdatum

Tel.

Email

Berufliche Tätigkeit/
Bereich

Ich habe die Teilnahmebedingungen gelesen und nehme sie an.

Datum

Unterschrift

Julia Zeman
Schönhauser Allee 58
D-10437 Berlin

Tel.: 030- 21984684/ 0176-70646681
post@therapiepuppenspiel.de
www.therapiepuppenspiel.de

Bankverbindung:
GLS Gemeinschaftsbank eG
BIC:GENODEM1GLS
IBAN:DE60430609671124159801

Steuernummer:
31/604/64328