

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 Kursnamen und Datum angeben)

Die Gebühr von (bitte entsprechenden Tarif angeben)

überweise ich umgehend. (Sollte die Teilnahmegebühr nicht innerhalb von 7 Tagen nach Anmeldung eintreffen, kann die Buchung von Seiten des Instituts für Therapiepuppenspiel widerrufen werden.)

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.
- Evtl. Foto-/u.o.Videoaufnahmen des Seminars werden zu Informations- u. Werbezwecken ausschl. für die Darstellung d. Arbeit von Julia Zeman/ d. Institutes f. Therapiepuppenspiel genutzt und nicht an Dritte weiter gegeben.

Name

Straße

PLZ Ort

Geburtsdatum

Tel.

Email

Berufliche Tätigkeit/
Bereich

Ich habe die Teilnahmebedingungen gelesen und nehme sie an.

Datum

Unterschrift

Büroadresse:
Julia Zeman
Schönhauser Allee 58
10437 Berlin

www.therapiepuppen.org

Bankverbindung:
Julia Zeman
GLS Gemeinschaftsbank eG
BIC:GENODEM1GLS
IBAN:DE60430609671124159801
Steuernummer: 31/604/64328

Kontakt:
Tel.: 0176-70646681
Mail: post@therapiepuppenspiel.de
Fax: 03212-1257622