

Praxis für Systemische Therapie/ Beratung und systemische Lerntherapie
Dittmann & Dittmann GbR

Anmeldung zum Präventionskurs

Hiermit melde ich mich verbindlich zu folgendem Kurs an:

.....

Kursbeginn:

.....

Kursgebühr: 199,00 €

Sparkasse Neuss Elke Dittmann IBAN: DE 94 3055 0000 0044 8783 12

Name, Vorname, Geb.-Datum:

.....

PLZ / Ort, Straße:

.....

Telefon/ mobil

Am Ende des Kurses erhalten Sie eine Teilnahmebescheinigung für Ihre Krankenkasse

Teilnahmebedingungen:

Die Anmeldung ist verbindlich, sobald das Anmeldeformular bei uns eingegangen ist und der Kurs bezahlt wurde.

Im Falle einer kurzfristigen Absage vor Kursbeginn aus gesundheitlichen Gründen bitten wir Sie um ein ärztliches Attest, damit wir Ihnen den Kurs **nicht** in Rechnung stellen müssen.

Stornokosten bei Absagen aus sonstigen Gründen:

Bis zu einer Woche vor Kursbeginn: 50% der Kursgebühren.

Innerhalb einer Woche vor Kursbeginn: 100% der Kursgebühren.

Wir behalten uns vor, Kurse wegen geringer Teilnehmerzahl zu verschieben oder abzusagen. In diesem Fall werden Sie rechtzeitig informiert und die Kursgebühren zurück erstattet, sofern Sie an anderen Kursen nicht teilnehmen wollen.

Die Teilnahme am Kurs erfolgt auf eigene Gefahr, Schadensersatzansprüche aller Art sind ausgeschlossen.

Die Teilnahmebedingungen wurden gelesen und anerkannt.

.....

Ort, Datum, Unterschrift

Bei weiteren Fragen erreichen Sie uns unter 02182 / 82 44 700

Mitzubringen sind: bequeme Kleidung