

ANMELDUNG

Anmeldung bitte per e-Mail (bernhard.waldvogel@web.de) oder per Post senden an:

Praxis für Shiatsu & klassische Homöopathie

Bernhard Waldvogel HP
Brauneggerstraße 39
78462 Konstanz

Verbindliche Anmeldung für ZEN-SHIATSU KONSTANZ

- Anfänger-Wochenende** Kurstermin:
 Modul 1 Kurstermin:
 Modul 2 Kurstermin:
 Modul 3 Kurstermin:
 Modul 4 Kurstermin:

Name/Vorname:	Straße:
PLZ/Ort:	Tel. priv./berufl.:
E-Mail:	Alter/Beruf:

Mir ist bekannt, dass die Teilnahme auf eigene Verantwortung erfolgt, die Kursleitung übernimmt keine Haftung. Die Anmeldung wird gültig mit Eingang dieses Abschnittes inklusive Bank-Einzugsermächtigung. Der Betrag wird frühestens eine Woche vor Kursbeginn von Ihrem Konto abgebucht. Alternativ können Sie der Anmeldung auch einen Verrechnungsscheck beilegen oder überweisen: IBAN DE43 6902 0190 0008 9600 38 BIC HYVEDEMM591 HypoVereinsbank. Kurzfristige Anmeldung ist bei freien Plätzen möglich. Bei Rücktritt bis 21 Tage vor dem 1. Wochenende eines Moduls wird eine Bearbeitungsgebühr in Höhe von 30,- Euro berechnet, danach die komplette Kursgebühr, wenn kein/e Ersatzteilnehmer/in gestellt wird. Bei Nichterscheinen oder Abbruch des Seminars ist die gesamte Kursgebühr zu zahlen. Sollte ein Kurs belegt sein oder nicht zustande kommen, wird die Gebühr zurückerstattet.

Die Anmeldebedingungen habe ich gelesen und erkläre mich hiermit einverstanden.

Ort/Datum:	Unterschrift:
-------------------	----------------------

Bank-Einzugsermächtigung

Name/Vorname Kontoinhaber:

Hiermit ermächtige ich Herrn B. Waldvogel zum Einzug der Teilnahmegebühr für

Kurtitel:	Betrag:
Bank:	
Konto-Nr.:	BLZ:
Ort/Datum:	Unterschrift:

Bitte schicken Sie mir

- das Shiatsu-Programm per Post zu
 das Shiatsu-Programm per E-mail zu. *
 ____ (Anzahl) Shiatsu-Programme zur Auslage zu

* Falls Sie künftig weitere Informationen grundsätzlich per E-Mail erhalten möchten, können Sie mir dies auch gerne direkt unter Bernhard.Waldvogel@web.de mitteilen.