



## **Fortbildungsanmeldung**

Hiermit melde ich mich verbindlich an für die Fortbildung für med. und päd. Fachkräfte

## **Alternative Massagemethoden**

am Freitag den

von 9.30 – 16.30 Uhr

in Fürth- Naturheilpraxis Doris Bittner Rudolf-Breitscheid-Str. 51.

Die unten stehenden Vertragsbedingungen habe ich gelesen und erkenne ich an.

**Bitte fertigen Sie eine Kopie für Ihre Unterlagen, Sie erhalten keine extra Einladung mehr!**

Name, Vorname:

Geb. Datum:

Beruf:

Straße:

PLZ, Ort:

Telefon/FAX:

e-mail:

Datum, Unterschrift: .....

**Die Teilnahmegebühr in Höhe von EUR 160,00**

\_\_\_\_\_ wird auf **Konto 67 62 21 bei der Sparkasse Fürth BLZ 7625 0000**  
unter Kennwort "Fortbildung ..Titel der Veranstaltung)  
3 Wochen vor Kursbeginn überwiesen.

Bei einer Abmeldung bis 3 Wochen vor Beginn der Fortbildung wird eine Bearbeitungspauschale von 20 Euro einbehalten. Bei späterer Absage ist die volle Kursgebühr zu bezahlen, außer Sie stelle eine Ersatzteilnehmerin. Bei Nichterscheinen trotz Anmeldung ist die volle Kursgebühr fällig. In diesen Fällen besteht kein Anspruch auf eine Ersatzveranstaltung. Sollte die Fortbildung aus wichtigen Gründen der Veranstalterin oder mangelnder Teilnehmerzahl (unter 5) entfallen, werden die Gebühren umgehend rücküberwiesen. Weitere Ersatzansprüche können nicht geltend gemacht werden. Wir freuen uns auf eine interessante Fortbildung mit Ihnen und wünschen eine gute Anreise !