



## **Fortbildungsanmeldung**

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

## **Reflexzonenmassage am Fuß**

am **Fr.** von **15.00 -19.00 Uhr** und **Sa.** von **9.15 - 16.00 Uhr**  
in Fürth- Naturheilpraxis Doris Bittner Rudolf-Breitscheid-Str. 51

Die unten stehenden Vertragsbedingungen habe ich gelesen und erkenne sie 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 180,00 EURO**

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

Sollte die Gebühr bis zu diesem Zeitpunkt nicht überwiesen sein, besteht kein Anspruch auf Teilnahme.

Bei einer Abmeldung bis 3 Wochen vor Beginn der Fortbildung wird eine Bearbeitungspauschale in Höhe von 20.-- EURO einbehalten, bei späterer Absage ist die volle Kursgebühr fällig, außer Sie stellen eine Ersatzteilnehmerin. Bei Nichterscheinen trotz Anmeldung ist die volle Gebühr zu zahlen. Es besteht in diesen Fällen kein Anspruch auf einen Ersatztermin. - Sollte die Fortbildung aus wichtigem Grund ausfallen, werden die Teilnahmegebühren umgehend voll erstattet. Weitere Ersatzansprüche können nicht geltend gemacht werden.

**Wir bedanken uns für Ihre Anmeldung und freuen uns auf eine interessante Fortbildung mit Ihnen!**