

An die  
Praxis für Frühförderung & Familientherapie, Fax: 0451/479 30 82  
Susanne Witt  
Dorfstrasse 9 B  
23619 Badendorf

### Verbindliche Anmeldung zum Workshop

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Strasse: \_\_\_\_\_

Plz: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Hiermit melde ich mich/uns zu dem von Ihnen angebotenen Workshop verbindlich an.

Titel des Workshops: \_\_\_\_\_

Veranstaltungsdatum: \_\_\_\_\_

Veranstaltungspreis: \_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_ EUR pro Teilnehmer

Ich/wir werden mit \_\_\_\_\_ Personen an dem Workshop teilnehmen.

Die Veranstaltungsgebühren entrichte ich:

- per Barzahlung zum Veranstaltungsbeginn.
- per Vorabüberweisung auf das Konto der Praxis für Frühförderung und Familientherapie bei der ING-DiBa

Konto-Nr.: 0831664130, BLZ: 500 105 17.

Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_



Bitte haben Sie Verständnis dafür, dass Absagen spätestens 7 Tage vor Veranstaltungsbeginn bei der Praxis für Frühförderung und Familientherapie eingegangen sein müssen. Bei verspäteter Absage müssen wir Ihnen die hälftigen Kursgebühren in Rechnung stellen.