

Anmeldeformular

Heike Kopietz
Schützenstr. 4
91555 Feuchtwangen
Telefon: 09852-615561
Mobil: 0151 124 152 04
www.heilpraxis-kopietz.de

Hiermit melde ich mich verbindlich an:

Name, Vorname

Adresse

Telefonnummer, email

TERMIN

Frauenheilkunde am 01.06.2024, Schützenstr. 4, 91555 Feuchtwangen, von 10-17.30Uhr.

Die Seminargebühr beträgt 90,-€. Darin enthalten ist ein Skript, Snacks und Getränke.

Anmeldungen werden in der Reihenfolge des Eingangs berücksichtigt. Anmeldungen müssen schriftlich über das Formular erfolgen. Mit der Anmeldung erkennt der Teilnehmer/die Teilnehmerin diese AGB an. Bitte überweisen sie für eine verbindliche Anmeldung eine Anzahlung von € 20,- pro Seminar des Namens auf folgendes Konto:

Heike Kopietz, VR-Bank Feuchtwangen-Dinkelsbühl, IBAN DE 49 7659 1000 0001 8553 79,
Verwendungszweck:
Frauenheilkunde (Name)

STORNIERUNG

Bei Stornierung bis 4 Wochen vor dem Veranstaltungstermin wird der vom Anmelder überwiesene Betrag komplett zurückerstattet. Bei Stornierungen von 4 Wochen bis 3 Tagen vor dem Veranstaltungstermin wird eine Ausfallgebühr von € 20,- berechnet, es sei denn, es wird ein Ersatzteilnehmer gestellt.

Bei einer Stornierung ab drei Tage vor dem Veranstaltungstermin oder bei Nichterscheinen am Seminartag wird der Gesamtpreis fällig, wenn kein **Ersatzteilnehmer** gestellt wird.

Nimmt der Teilnehmer nicht die volle Leistung in Anspruch, so besteht für den nicht genutzten Teil kein Rückvergütungsanspruch.

Diese Rücktrittsbedingungen gelten auch bei Krankheit.

ABSAGE

Sollten bis 1 Woche vor Veranstaltungstermin nicht genügend Teilnehmer angemeldet sein, wird der Termin abgesagt und die Gebühren sofort zurückgezahlt. Sollte ich krank werden oder es treten unvorhergesehene Ereignisse ein, wird die Veranstaltung abgesagt und die Gebühren zurückgezahlt.

HAFTUNG

Ich hafte nicht für Unfälle.

Mit ihrer Unterschrift erkennen sie diese AGB´s an!

Datum

Unterschrift

Dieses Anmeldeformular bitte an die obige Adresse schicken.