

praxis und bildungsinstitut für atemtherapie und atempädagogik

Angelika Hoffmann

Immermannstraße 29 | Depot 44147 Dortmund Tel. 0231_88 22 001 info@atem-dortmund.de www.atem-dortmund.de

ANMELDEFORMULAR
Hiermit melde ich mich verbindlich für die folgende Veranstaltung an.
Bitte kreuzen Sie an und nennen Sie den von Ihnen gewünschten Veranstaltungstermin:
☐ Informationsveranstaltung am
Fortlaufende Kurs vom bis
Wochenendseminar vom bis
Die Seminargebühr überweise ich spätestens 2 Wochen vor Kursbeginn auf untenstehendes Konto.
Name
Vorname
Straße
PLZ/Stadt
Telefon
email
Datum
Unterschrift

Kleingedrucktes

Bei Rücktritt vor Veranstaltungsbeginn einer beruflichen Weiterbildung oder Jahresgruppe, entstehen für Sie Kosten in Höhe von 30% der Gebühren.

Auch das Atemzentrum kann die Veranstaltungen absagen, wenn ihr ordnungsgemäßer Ablauf nicht gewährleistet werden kann, oder wenn die erforderliche Mindestanzahl von TeilnehmerInnen nicht erreicht wird.