

ANMELDUNG

zum INFORMATIONSSEMINAR KURS XV
vom 08. bis 10. April 2011
für die Weiterbildung zum/zur Kunsttherapeuten/In
am INSTITUT FÜR KUNSTTHERAPIE
Berlin - Brandenburg

Hiermit melde ich meine Teilnahme für o.g. Veranstaltung verbindlich an.

Ich habe die Gebühr (incl. zwei Übernachtungen, Verpflegung und Materialien) von 270.- EURO unter dem Verwendungszweck INFORMATIONSSEMINAR, KURS XV auf das Konto Dr. Reinhardt, 79 76 569, BLZ 20090500, NetBank überwiesen.

Ich bin darüber informiert und akzeptiere,

dass ein Anspruch auf Teilnahme an o.g. Veranstaltung erst nach Eingang der Gebühr besteht und die Anmeldungen in der Reihenfolge des Eingangs der Gebühr berücksichtigt werden,

dass bei Rücktritt von dieser Anmeldung bis zum 15.03.2011 eine Bearbeitungsgebühr von 50.-€ durch den Veranstalter einbehalten wird und bei Rücktritt nach diesem Termin keine Erstattung erfolgt,

dass der Veranstalter die Gebühr vollständig zurück zahlt, falls die Veranstaltung nicht stattfinden oder bereits ausgebucht sein sollte,

dass ich nach Eingang meiner Anmeldung/Gebühr vom Veranstalter bis zum 01.04.2011 eine schriftliche Einladung/Ablaufplan zum Informationsseminar erhalte.

Datum.....

Unterschrift.....

Vorname.....

Name.....

geb.am.....

Postanschrift.....

Tel.....

e-mail.....

Angaben zum bisherigen Bildungsweg sowie zu beruflicher Entwicklung, therapeutischer Erfahrung und künstlerischer Tätigkeit bitte auf einem Extrablatt beilegen

Bitte knicken ----- Bitte knicken ----- Bitte knicken ----- Bitte knicken -----

**INSTITUT FÜR KUNSTTHERAPIE
BERLIN-BRANDENBURG**
Dr. Eike Reinhardt
FLÄMINGHAUS
Siedlung 27, 14913 Jüterbog
OT Markendorf