

ANMELDUNG

Anmeldeblatt per Post im Fensterkuvert oder per Fax an 0931 784 3749
Schneller geht`s per Mail: stroemer@consiliomed.de

An
CONSILIOMED
Susann Strömer
König-Heinrich-Str. 49
97082 Würzburg

Ja, ich bin dabei!

Seminar: _____

Termin: _____

Ort: _____

Ich melde hiermit verbindlich _____ Personen an.

Seminargebühr: _____ € pro Person
inkl. Getränke und Snacks, ausführliche Trainingsunterlagen und Zertifikat
☐ Ich nutze einen Gutschein, Frühbucherrabatt etc.

Name, Vorname (1. Teilnehmer)

Name, Vorname (2. Teilnehmer)

Firma/Praxis

Straße, Haus-Nr.

PLZ, Ort

Telefon, Fax, E-Mail

Ort, Datum, Unterschrift

Anmeldung: Bitte melden Sie sich mit diesem ausgefüllten Anmeldeformular an. Nach Eingang Ihrer Anmeldung **erhalten Sie eine Rechnung als Teilnahmebestätigung** und eine Wegbeschreibung. Die Teilnahmegebühr ist bis 1 Woche vor Seminarbeginn zu begleichen. Stornierungen können wir bis 5 Tage vor Seminarbeginn kostenlos entgegennehmen, danach wird die halbe Seminargebühr fällig. Bei Nichterscheinen ist die volle Teilnahmegebühr zu zahlen. Selbstverständlich akzeptieren wir, ohne Zusatzkosten, einen Ersatzteilnehmer. Wenn für ein Seminar nicht genügend Anmeldungen vorliegen behalten wir uns vor, die Veranstaltung abzusagen.