
Anmeldung

Paartherapie unter Segeln

Hier mit melde ich mich verbindlich zur Paartherapie unter Segeln an.

Die Paartherapie beginnt am _____ und endet am _____

Name:

Vorname:

geb.am:

Wohnort:

Straße:

Telefon:

Handy:

E-Mail:

Ich zahle per Überweisung

Ich Zahle in Bar _____ Euro

Ich zahle per Rechnung über MEDISERV

Ort/Datum

Unterschrift

Die Reservierung des Seminarplatzes ist nach Erhalt unserer Bestätigung gesichert.

Bei Stornierung seitens des Teilnehmers bis vier Wochen vor Therapiebeginn beträgt die Bearbeitungsgebühr € 55,-.

Danach die halbe, ab zwei Wochen vor Beginn wird die volle Teilnahmegebühr fällig.

Sofern eine Ersatzperson gestellt werden kann, berechnen wir lediglich die Bearbeitungsgebühr.