

Anmeldung für Chorin

Name:

Vorname:

Straße:

Geb-Datum:

PLZ/Ort:

Handy-Nr.:

(bitte immer angeben für Rückfragen)

Datum:

Unterschrift:

Aufbautherapiewoche Chorin 20_____

I II III IV V

Seminarbeginn: Montag 9:00 Uhr

Teilnahmegebühr (normal): **520,00 €**

Teilnahmegebühr (nur für Heilpraktiker): **618,80 € incl. MwSt.**

Yashi Kunz - IBAN DE52 1004 0000 0843 5943 00, Berliner Commerzbank

Sitzplatz: Hocker

Stuhl

Bei Übernachtung im **Hotel Haus Chorin und Dependancen:**

Die Hotelkosten für Unterkunft und Verpflegung sind Pauschalpreise, für volle **6** Tage kalkuliert und komplett zu bezahlen.

Anreisetag: Sonntag Montag

Abreisetag: Freitag Samstag

Bei Übernachtung im **Hotel Frenz:**

Anreisetag: Sonntag Montag

Abreisetag: Freitag Samstag

Auswärtig untergebrachte Teilnehmer:

Mittagessen im Hotel: ja nein

Abendessen im Hotel: ja nein

Hinweis: Es werden keine schriftlichen Anmeldebestätigungen verschickt. Bitte macht euch deshalb selbst eine **Kopie** oder ein **Foto** von eurer Anmeldung.

Anmeldung - *per Fax:* 030-89503512 - *per Mail:* yashi.kunz@web.de -