

ERSTANMELDUNG

Aufbautherapiewoche Chorin I 20_____

- eine Anmeldung ist maximal 1 Jahr im Voraus möglich -
Praxis Kunz Fax-Nr.: (030) 89 50 35 12

➤ _____ Name, Vorname	➤ _____ Geburtsdatum
➤ _____ Straße	➤ _____ Handy-Nr (bitte <i>immer</i> angeben für Rückfragen)
➤ _____ PLZ/Ort	➤ _____ E-Mail (bitte <i>immer</i> angeben für Rückfragen)
➤ _____ Datum	➤ _____ Unterschrift*

* Mit meiner Unterschrift bestätige ich gleichzeitig, dass ich darüber informiert wurde, dass die Aufbautherapiewoche für Yashi's persönlichen Bedarf aufgezeichnet wird. Eigene persönliche Mitschnitte sind nicht gestattet.

Eure Anmeldung ist **verbindlich**. Solltet ihr die Aufbautherapiewoche **absagen**, bitten wir euch, uns dies **spätestens 21 Tage vor Beginn** (Montag) mitzuteilen, damit Nachrücker die Chance haben, Urlaub einzureichen, um mitfahren zu können. Wir behalten uns vor, euch anfallende Stornierungsgebühren für das Hotel und für Yashi in Rechnung zu stellen.

Sitzplatz bitte ankreuzen:

Hocker

Stuhl

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

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

*) bitte zutreffendes ankreuzen

Eine Anzahlung für die Aufbautherapiegruppe in Höhe von 100,00 €
- nur bei Aufbautherapiewoche I nötig - werde ich spätestens 6 Wochen
vor Beginn auf folgendes Konto überweisen

Konto: Yashi Kunz -

IBAN: DE52 1004 0000 0843 5943 00,

BIC: COBADEFFXXX bei der
Berliner Commerzbank

**Eine schriftliche Bestätigung wird ausschließlich bei der Anmeldung
zur ersten Aufbautherapiewoche versendet.**

- Stand 13.01.2020 -