

# ERSTANMELDUNG

## Aufbautherapiewoche Chorin I 20\_\_\_\_\_

- eine Anmeldung ist maximal 1 Jahr im Voraus möglich -

Praxis Kunz FAX (030) 89 50 35 12

E-MAIL [ninastark.yk@gmail.com](mailto:ninastark.yk@gmail.com)

➤ \_\_\_\_\_ ➤ \_\_\_\_\_  
Name, Vorname Geburtsdatum

➤ \_\_\_\_\_ ➤ \_\_\_\_\_  
Straße **Handy-Nr** (bitte *immer* angeben für Rückfragen)

➤ \_\_\_\_\_ ➤ \_\_\_\_\_  
PLZ/Ort **E-Mail** (bitte *immer* 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 20.06.2022 -