

Anmeldeformular für Seminare



Kinderwunschberatung
Paar- und Familientherapie

Hiermit melde ich mich/wir uns verbindlich für folgendes Seminar an:

Titel des Seminars

Datum des Seminars

Vorname, Nachname

Vorname, Nachname

Straße

PLZ, Ort, Land

Telefonnummer und Email

Anzahl Teilnehmer Überwiesener Betrag

Datum

Unterschrift

Mit der Anmeldung erklären Sie sich mit Folgendem einverstanden:

Das Seminar findet ab 5 Teilnehmern im beschriebenen zeitlichen Umfang statt. Bei weniger als 5 Teilnehmern kann der zeitliche Umfang reduziert werden. Die Seminare finden in meiner Praxis in Mörfelden statt.

Zu den Seminaren kommen Teilnehmer aus ganz Deutschland, manchmal auch aus dem angrenzenden Ausland. Eine frühzeitige Anmeldung erleichtert allen die Planung, vor allem, wenn Sie eine Übernachtung buchen müssen. Deshalb gilt bei **Zahlungseingang bis zu 6 Wochen** davor ein **reduzierter Teilnahmebetrag**.

Zahlung

Bitte überweisen Sie den Teilnahmebetrag mit dem Namen und Datum des Seminars im Betreff auf das nebenstehende Konto.

Bitte berücksichtigen Sie, dass Ihre Anmeldung erst nach Eingang des Teilnahmebetrags verbindlich ist. Falls Sie unerwarteter Weise nicht an dem Seminar teilnehmen können, nehmen Sie bitte Kontakt zu mir auf, damit wir eine Lösung finden.

Dr. Petra Thorn

Dipl.-Sozialarbeiterin
Dipl.-Sozialtherapeutin
Familientherapeutin DGGSF

Langener Str. 37
D-64546 Mörfelden
+49 (0)6105 22629

mail@pthorn.de
www.pthorn.de

Volksbank Frankfurt
Kto-Nr. 610 153 9111
BLZ 501 900 00

BIC FFVB DE FF
IBAN DE50 5019 0000
6101 5391 11