

Anmeldung zur Fortbildung Nummer:

Vorname

Geburtsdatum

Nachname

Anschrift / Straße / PLZ / Ort

Telefon priv./dienstl. (für Nachfragen wichtig)

E-Mail

Wie haben Sie von diesem Angebot erfahren?

Ihre pädagogische oder therapeutische Ausbildung

Hiermit melde ich mich für folgende Fortbildung des PsychoMotorik-Vereins Berlin-Brandenburg e.V. an (Kurstitel, Datum)

Rechnungsadresse Name/Straße/PLZ/Ort

- Teilnahmegebühren: Die Kosten der Fortbildung in Höhe von ..... Euro werde ich **nach Erhalt der Rechnung unter Angabe der Rechnungsnummer** auf das Konto des PsychoMotorik-Vereins Berlin-Brandenburg e.V. überweisen:

Bankverbindung: IBAN DE17 1004 0000 0490 4868 00

BIC COBADEFFXXX

- Die Anmeldung ist eine Reservierung. Meine Teilnahme ist erst dann sicher, wenn die Kursgebühr mit Angabe der Rechnungsnummer beim Verein eingegangen ist.

Die Teilnahme an der Fortbildung kann bis 2 Wochen vor Beginn ohne Angabe von Gründen schriftlich gekündigt werden. Bei einer Kündigung wird eine Bearbeitungsgebühr von 5 EUR einbehalten. Bei späterer Kündigung muss der Platz bezahlt werden und die Kursgebühr verbleibt beim Veranstalter, sofern nicht ein anderer Teilnehmer nachrückt oder der Platz noch gebucht wird.

Bei Fortbildungen, Seminaren und Workshops nimmt jede Person auf eigene Verantwortung und eigenes Risiko teil. Der Psychomotorik-Verein Berlin-Brandenburg e.V. übernimmt keine Haftung für Personen, Sach- und Vermögensschäden.

- Die Teilnahmebedingungen gemäß der Allgemeinen Geschäftsbedingungen ([www.psychomotorikverein-berlin.de/downloads/AGB](http://www.psychomotorikverein-berlin.de/downloads/AGB)) erkenne ich mit meiner Unterschrift an.

Ort

Datum

rechtsverbindliche Unterschrift