

MARTINA ALBERT
T.T.E.A.M.®- Practitioner 2
Vockestraße 1
37235 Hess. Lichtenau / Reichenbach
Tel.: 05602 / 91 58 47
Fax.: 05602 / 91 58 49

ANMELDUNG

Bitte sorgfältig ausfüllen und abschicken an obige Adresse

Hiermit melde ich mich verbindlich zum Wochenende - Seminar:

„Konstitutions- und Blütentherapie“

vom 11. bis 12. Februar 2012 an.

Name : _____
Adresse : _____
Telefon : _____ Email : _____

Die Seminargebühr von € 130,- p. P. habe ich

als Verrechnungsscheck beigelegt

auf das Konto 188 286 4 bei der VR Bank Werra - Meissner e. G., BLZ 522 603 85
überwiesen

Bei diesem Seminarthema ist die ständige Anwesenheit von Hunden nicht erforderlich. Wenn Sie Filmmaterial haben, das das Verhalten Ihres Tieres in bestimmten Situationen widerspiegelt, ist das vollkommen ausreichend.

Bitte geben Sie zusätzlich eine kurze Beschreibung Ihres Hundes und evtl. seiner „Probleme“ auf der Rückseite der Anmeldung!

Eine Stornierung Ihrer Anmeldung ist nur bis drei Wochen vor Kursbeginn ohne Kosten möglich. Danach ist die Zahlung in voller Höhe fällig, wenn Sie nicht einen Ersatzteilnehmer stellen oder ein Teilnehmer von der Warteliste nachrücken kann.

Ich versichere mit meiner Unterschrift, dass mein Hund frei von ansteckenden Krankheiten und Parasiten ist.

Ort , Datum

Unterschrift