

MARTINA ALBERT
Vockestraße 1
37235 Hessisch Lichtenau
Tel.: 05602 / 915847
Fax: 05602 / 915849
Email: info@teamwork-albert.de

Referentenvertrag

Bitte sorgfältig ausfüllen und abschicken an obige Adresse

Hiermit buche ich Martina Albert verbindlich als Referentin zum
Wochenend- Seminar:

“ _____ ”

vom . . bis . . 2012

NAME : _____

ADRESSE: _____

_____ TELEFON : _____

E-MAIL: _____

Die Buchungsgebühren von € 180,- als Vorkasse habe ich

- ° als Verrechnungsscheck beigelegt
- ° auf das Konto 18 82 864 bei der VR Bank Werra-Meissner e.G.,
BLZ 522 603 85 überwiesen

Diese Anzahlung wird zurückerstattet, falls ich die Buchung **bis drei Wochen vor dem vereinbarten Termin** mangels Teilnehmerinteresse absagen muss.
Danach wird der Betrag als Stornogebühr einbehalten.

Ort, Datum _____ Unterschrift _____