Privates Institut für psychosoziale Beratung und Edukation bei Demenz GmbH
Mitglied im Netzwerk EduKation Demenz®

ANMELDUNG

Name und Vorname d. Kursteilnehmer*in		
Organisation		
Rechnungsadresse		
Telefon		mobil:
Email		

Hiermit melde ich mich bzw. oben genannte Person verbindlich für das digitale Seminar **„Theorie und Praxis psychosozialer Beratung von Menschen mit beginnender Demenz“** an, das am **11.11.2021 (9.00 - 17 Uhr) und am 12.11.2021 (9.00 – 17 Uhr)** stattfindet.

Die Kursgebühr von **180,00 EUR** werde ich unter Angabe der Rechnungsnummer und des Namens der Teilnehmerin bzw. des Teilnehmers nach Erhalt der Rechnung bis spätestens **28.10.2021** auf folgendes Konto überweisen:
Privates Institut für psychosoziale Beratung und EduKation bei Demenz GmbH
IBAN: DE42 7635 0000 0060 1163 50 BIC: BYLADEM1ERH

Folgende Stornobedingungen habe ich zur Kenntnis genommen:
Bei Rücktritt von einer verbindlichen Anmeldung bis 2 Wochen vor dem Veranstaltungstermin - maßgebend ist der Eingang der schriftlichen Abmeldung (per Post oder E-Mail) beim Privaten Institut für psychosoziale und EduKation bei Demenz GmbH – entfallen keine Stornokosten. Erfolgt der Rücktritt nach diesem Termin (maßgeblich ist der Posteingang), so betragen die Stornierungsgebühren 50% der Kursgebühr.

Name
(falls nicht identisch mit dem Namen des/der Kursteilnehmer*in) _____

Position im Unternehmen
(falls nicht Kursteilnehmer*in) _____

Ort, Datum _____ **Unterschrift** _____

Bitte senden Sie die unterschriebene Anmeldung per Email an: veronika.stein@edukation-demenz.de