

ANMELDUNG

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

Hiermit melde ich mich bzw. oben genannte Person verbindlich an

Bitte wählen Sie:

- Zum Digitalen Werkstattgespräch am _____ von 17:00 – 19:00 Uhr.
Die Kosten betragen 20 Euro.
- Zum Ganzjahresangebot: fünf Digitale Werkstattgespräche. Die Kosten betragen 90 Euro:
- Digitales Werkstattgespräch, jeweils Donnerstag, von 17:00 – 19:00 Uhr
am 06.02.2025, 10.04.2025, 03.07.2025, 09.10.2025, 11.12.2025
- Zum Ganzjahresangebot (Einstieg im Jahresverlauf): ___ Digitale Werkstattgespräche. Die Kosten
betragen ___ Euro (20 Euro x Anzahl der gebuchten WSGs minus 10 Euro):
- Digitale Werkstattgespräche, jeweils Donnerstag, 17:00 – 19:00 Uhr
am _____ 2025

Die Kursgebühr überweise ich nach Eingang der Rechnung **unter Angabe der Rechnungsnummer und des Namens der Teilnehmerin bzw. des Teilnehmers** bis 2 Wochen vor Veranstaltungsbeginn auf das Konto:

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 1 Woche vor dem (ersten) Veranstaltungstermin - maßgebend ist der Eingang der schriftlichen Abmeldung (per Post oder E-Mail) beim Privaten Institut für psychosoziale und EduKation bei Demenz GmbH – werden die Kursgebühren vollumfänglich zurückerstattet. Bei einer späteren Absage erfolgt keine Rückerstattung der Kursgebühren mehr.

Ort, Datum _____

Unterschrift _____

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