Privates Institut für psychosoziale Beratung und Edukation bei Demenz GmbH
Mitglied des Netzwerks EduKation demenz®

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 25 Euro.

☐ Zum Ganzjahresangebot: Vier digitale Werkstattgespräche. Die Kosten betragen 90 Euro:
- Digitales Werkstattgespräch, jeweils Donnerstag, von 17:00 – 19:00 Uhr
am 22.04.2027, 01.07.2027, 07.10.2027, 02.12.2027

☐ Zum Ganzjahresangebot (Einstieg im Jahresverlauf): ___Digitale Werkstattgespräche. Die Kosten betragen ____ Euro (25 Euro x Anzahl der gebuchten WSGs minus 10 Euro):
- Digitale Werkstattgespräche, jeweils Donnerstag, 17:00 – 19:00 Uhr

am _____2027

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