

Fon 03437/762871, Fax 03437/702876,
Bankverbindung: Bank für Sozialwirtschaft, BLZ 86020500, Konto 3518900

An FAM-THERA
Institut für Familientherapie
und Systemische Beratung e.V.
Lauterbacher Str. 22

04668 Bernbruch

Anmeldung

Hiermit melde ich mich verbindlich für das Seminar _____

vom _____ bis _____ in Bernbruch an.

Meine Personalien:

Name: _____

Anschrift: _____

Telefon/Fax: _____ E-Mail: _____

Beruf/Arbeitsstelle: _____

Zutreffendes bitte ankreuzen:

- Ich buche Übernachtung (pro Nacht € 10,-) im Seminarhaus.
- Ich buche Vollverpflegung (pro Mahlzeit € 5,-) im Seminarhaus.

Die Gebühr in Höhe von € _____

- habe ich am _____ auf das Institutskonto überwiesen,
- liegt als undatierter Verrechnungsscheck bei (wird erst kurz vor der Veranstaltung eingelöst).
- soll per Lastschrift von meinem Konto abgebucht werden

Meine Bankverbindung (bitte auch für eine eventuelle Rücküberweisung angeben):

Bank: _____ BLZ: _____ Konto Nr.: _____

Mit meiner Anmeldung verpflichte ich mich zur Einhaltung der Schweigepflicht hinsichtlich aller persönlichen Informationen, von denen ich während des Seminars Kenntnis erhalte. Ich erkläre auch, daß ich in der Lage bin, eigenverantwortlich am Seminar teilzunehmen. Folgende Anmeldebedingungen erkenne ich an.

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____