

An
Lebenshilfe Hochtaunus e.V.
Fortbildung
Oberer Mittelweg 20
61352 Bad Homburg

HIERMIT BUCHE ICH VERBINDLICH EINE TEAMFORTBILDUNG ZU FOLGENDEM SEMINAR:

Anzahl der Teilnehmer/Innen: _____
Seminargebühr: _____
Datum: _____
Einrichtung: _____
Straße: _____
PLZ / Ort: _____
Telefon / E-Mail: _____

Rechnungsanschrift (wenn abweichend von Anschrift der Einrichtung):

Teilnahmebedingungen:

Nach Eingang der Anmeldung erhalten Sie eine Anmeldebestätigung und die Rechnung 4 Wochen vor Kursbeginn. Diese ist umgehend nach Erhalt zu begleichen. **Eine Teilnahme ohne vorliegenden Teilnahmebeitrag ist nicht möglich.**

Im Falle eines Rücktritts bis 14 Tage vor der Veranstaltung wird die gezahlte Teilnahmegebühr - bis auf eine Bearbeitungsgebühr in Höhe von 30,- € - erstattet. Danach ist eine Erstattung nicht mehr möglich. Der Veranstalter behält sich eine Absage vor (z.B. wegen mangelnder Teilnehmerzahl, Erkrankung der Referentinnen). In diesem Fall wird entweder ein anderer Termin angeboten oder die Teilnahmegebühr rückerstattet.

Für die Verpflegung sind die Teilnehmer/Innen selbst verantwortlich.

Die **Teilnahmebedingungen** habe ich gelesen und bin damit einverstanden. Die **Informationen zur Verarbeitung personenbezogener Daten** habe ich zur Kenntnis genommen und bin damit einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift