

Anmeldung

Ich melde mich verbindlich an zum Seminar / Workshop:

..... **Datum:**.....

..... **Datum:**.....

Name:.....

Vorname:

Straße:

PLZ: **Wohnort:**

Telefon: **Fax:**

Email:

Es gilt nur die schriftliche Anmeldung, die in der Reihenfolge des Posteingangs bearbeitet wird. Beim Rücktritt bis 2 Wochen vor Kursbeginn ist die Hälfte der Gebühr fällig.

Ab dem 3. Tag vor Kursbeginn sowie bei Nichterscheinen oder Kursabbruch wird die volle Gebühr berechnet bzw. haben Sie die Möglichkeit einen Ersatzteilnehmer zu stellen. Ich bitte um Überweisung der Kursgebühr bis 2 Wochen vor Kursbeginn, für den Workshop bis 4 Wochen vor Kursbeginn auf das Konto:

583765 Sparkasse Dachau, BLZ 700 515 40

Kontoinhaberin: Sigrid Stober

Anschrift: CompeTanz Trainingszentrum

Sigrid Stober

Hangstr. 5, 86567 Tandern

Ich erkläre, dass die Teilnahme an dem Seminar auf eigene Gefahr erfolgt. Für jegliche Schäden an Gesundheit und Eigentum haftet der Veranstalter nicht.

Ort / Datum:

Unterschrift:

.....