

## Anmeldung

hiermit melde ich mich zu folgendem Seminar an:

.....

am .....

Name: .....

Straße: ..... Wohnort: .....

Tel.: ..... E-Mail (opt.): .....

Die unten genannten Bedingungen erkenne ich an.

.....

Datum

Unterschrift

Bitte per Post oder eingescannt per E-Mail ([info@ursula-thielcke.de](mailto:info@ursula-thielcke.de)) absenden!

---

### Bedingungen

#### Zahlweise:

Den Eingang der Anmeldung bestätige ich Ihnen umgehend. Überweisen Sie bitte die Teilnahmegebühren 4 Wochen vor Seminarbeginn auf mein Konto Ursula Thielcke, IBAN DE79 4306 0967 7904 1445 00. Damit wird die Anmeldung verbindlich.

#### Rücktritt / Gebührenerstattung:

Sie können Ihre Anmeldung bis zu 4 Wochen vor Seminarbeginn schriftlich widerrufen, ohne dass für Sie Kosten entstehen. Bei einem Rücktritt bis 14 Tage vor Seminarbeginn berechne ich eine Stornogebühr von 10% der Teilnahmegebühr, bei einem späteren Rücktritt oder Nichterscheinen ist der volle Seminarpreisfällig. Benennen Sie uns einen Ersatzteilnehmer entstehen für Sie keine Kosten. Bei einer zu geringen Zahl von Anmeldungen, bei Erkrankung der Referentin oder bei anderen unvorhersehbaren Ereignissen behalte ich mir die Absage oder die Terminverlegung vor. Die bereits gezahlte Teilnahmegebühr erhalten Sie dann zurück, weitergehende Ansprüche bestehen nicht.

### Praxis für Logopädie & Atemtherapie

**Ursula Thielcke**

Am Alamannenfeld 4

79189 Bad Krozingen