

Anmeldung für Review-Tage C3, C4, C5 2010

Bitte ausgefüllt und unterschrieben schicken an:

Praxis Michèle Martin-Buchholz

Kippingstraße 3

20144 Hamburg

Tel. 040-43 47 96, E-mail: mmb.cranio@gmx.de

Termine: Review C3 Mi. 17. November;
 Review C4 Mi. 26. Mai
 Review C5 Mi. 24. November

Zeit: Die Review-Tage finden jeweils am Mittwoch vor dem Kurs der nächsthöheren Stufe von 10.00 Uhr bis 18.00 Uhr statt.

Ort: Praxis Michèle Martin-Buchholz
 Kippingstraße 3, 20144 Hamburg

Preis: 85,- €
 bei Anmeldung später als 4 Wochen vor dem Review-Tag: € 90,-

Hiermit melde ich mich verbindlich an für folgenden Review-Tag:

_____ (bitte den Reviewtag mit Datum eintragen)

Name: _____

Straße: _____

Ort: _____

Tel./Mail: _____

Die Kursgebühr in Höhe von _____ € habe ich überwiesen auf das Konto von

Michèle Martin-Buchholz

Hamburger Sparkasse

Konto-Nr. 1228 431761

BLZ 200 505 50

IBAN DE 02 2005 0550 1228 431 761

BIC HASPA DE HH XXX

Die Anmeldebedingungen sind mir bekannt und ich erkenne sie an.

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____

Schriftliche Anmeldung spätestens eine Woche vor dem jeweiligen Reviewtermin. Wir möchten Euch jedoch bitten, Euch in jedem Fall so frühzeitig wie möglich anzumelden, da dies die Planung erheblich erleichtert. Bei einer Teilnehmerzahl von weniger als 6 Personen kann nicht garantiert werden, dass der Review-Tag stattfindet.

Eine Platzreservierung findet erst nach Überweisung des entsprechenden Betrages statt.

Bei Rücktritt von der Anmeldung bis 4 Wochen vorher wird eine Bearbeitungsgebühr von 10 € erhoben.

Für die Reviewanmeldung versenden wir keine Teilnahmebestätigung. Sollte ein Termin voll sein oder ausfallen, so geben wir Euch sofort Bescheid.