

Anmeldung zur Fortbildung Nummer:

Vorname

Geburtsdatum

Nachname

Anschrift / Straße / PLZ / Ort

Telefon priv./dienstl.

E-Mail

Wie haben Sie von diesem Angebot erfahren?

Ihre pädagogische oder therapeutische Ausbildung

Hiermit melde ich mich für folgende Fortbildung des PsychoMotorik-Vereins Berlin-Brandenburg e.V. an (Kursname, Datum)

Rechnung bitte zusenden an: Name/Straße/PLZ/Ort (bitte nur ausfüllen, wenn eine Rechnung benötigt wird)

→ Teilnahmegebühren: Die Kosten der Fortbildung in Höhe von ..... Euro

→ habe ich überwiesen

→ werde ich überweisen auf das Konto des PsychoMotorik-Vereins Berlin-Brandenburg e.V.

IBAN DE17 1004 0000 0490 4868 00

BIC COBADEFFXXX

→ **Meine Teilnahme ist erst gesichert, wenn die Kursgebühr und die Anmeldung beim Verein eingegangen sind.**

Die Teilnahme an der Fortbildung kann bis 2 Wochen vor Beginn ohne Angabe von Gründen schriftlich gekündigt werden. Bei einer Kündigung wird eine Bearbeitungsgebühr von 5 EUR einbehalten. Bei späterer Kündigung verbleibt die Anmeldegebühr beim Veranstalter.

Bei Fortbildungen, Seminaren und Workshops nimmt jede Person auf eigene Verantwortung und eigenes Risiko teil. Der Psychomotorik-Verein Berlin-Brandenburg e.V. übernimmt keine Haftung für Personen, Sach- und Vermögensschäden.

→ erkenne ich mit meiner Unterschrift an. Die Teilnahmebedingungen gemäß der Allgemeinen Geschäftsbedingungen ([www.psychomotorikverein-berlin.de/downloads/AGB](http://www.psychomotorikverein-berlin.de/downloads/AGB))

Ort

Datum

rechtsverbindliche Unterschrift