

Anmeldung:

Hiermit melde ich mich verbindlich für folgendes Seminar (mit Termin) an:

Leitung: Thomas Wetzorke

Wochenendseminar/ Fortlaufende Gruppe:.....

.....

Name.....Vorname.....

Straße.....Wohnort.....

Telefon.....e-mail.....

Den Betrag von.....habe ich überwiesen.

<p>Rücktritt: Bei Rücktritt werden folgende Stornogebühren fällig: bis 4 Wochen vor dem Seminar oder dem ersten Seminar-/Fortbildungstermin 30€, bis 1 Tag vorher 50% der Seminargebühren, ab 1 Tag vorher und bei Abwesenheit erfolgt keine Rückerstattung.</p>

Die Teilnahme geschieht eigenverantwortlich.

Datum, Unterschrift.....

Überweisungen bitte auf folgendes Konto:

Thomas Wetzorke

Postbank Hannover

Kto. Nr. 3323 95-307

BLZ 250 100 30

Thomas Wetzorke

Tanztherapeut und Ausbilder BTd

Heilpraktiker (Psychotherapie)

Körpertherapeut DGK

European Psychotherapist Registered ECP

Leinestraße 10 - 37133 Friedland

Fon: 05504 - 7999 070

Mobil: 01523 – 372 1572

E-Mail: Thomas@Wetzorke.de

Internet: www.Tanztherapie.Wetzorke.de