

Praxis für Physiotherapie und Krankengymnastik beim Hund

Claudia Ewald www.bewegtehund.de Tel.0151-46630178

Hiermit melde ich mich verbindlich für das Seminar _____

am _____ an.

Der ausgewiesene Seminarpreis beträgt _____ €

Veranstaltungsort : _____

Vorname: _____ Name: _____

Strasse: _____

PLZ: _____ Ort: _____

E-Mail: _____ Telefon: _____

Teilnahme mit Hund: _____

Die Teilnahmegebühr sollte nach Erhalt der Bestätigung innerhalb von 7 Tagen auf nachstehendes Konto überwiesen werden:

Claudia Ewald

Sparkasse Hannover

BLZ 250 501 80

Kontonummer: 190 534 1237

IBAN: DE64250501801905341237 BIC: SPCHDE2HXXX

Sollte ein Seminar nicht stattfinden, werden Sie spätestens 5 Tage vorher benachrichtigt. Sie erhalten dann die komplette Seminargebühr erstattet. Erscheint ein Teilnehmer nicht zu dem gebuchten Seminar, wird die Seminargebühr nicht zurückerstattet, es sei denn, er stellt verbindlich einen Ersatzteilnehmer.

Nach Eingang der vollständigen Anmeldung erhalten Sie eine Anmeldebestätigung und eine Anfahrtsbeschreibung zum Seminarort.

Ich versichere, dass mein Hund frei von ansteckenden Krankheiten ist und einen bestehenden Haftpflichtschutz hat.

Datum: _____ Unterschrift: _____