

Anmeldung

An
TeZet
Therapiezentrum der
Gerhard-Alber-Stiftung
- Kursprogramm -
Christophstr. 8
70178 Stuttgart

Vorname: _____

Name: _____

Alter: _____

Straße: _____

Ort: _____

E-Mail : _____

Telefon/Telefax: _____

Ich bin erreichbar von _____ bis _____ Uhr

Ich melde mich verbindlich zu folgenden Kurs/en an:

Kurstitel: _____

Kursbeginn: _____ Kursende: _____

Ich bin in Therapie bei: _____
(Name) (Ort)

Mein Problem ist (freiwillige Angabe): _____

Diese Anmeldung gilt nur in Verbindung mit der Entrichtung der Kursgebühr. Mit deren Eingang wird für Sie ein Platz reserviert. **Sie erhalten keine Anmeldebestätigung.** Eine Nachricht erhalten Sie für den Fall, dass kein Platz mehr frei sein sollte. Sollte der Kurs nicht zustande kommen, erhalten Sie ihr Geld zurück.

Stornierungen sind schriftlich bis zu vier Wochen vor Kursbeginn unter Einhaltung einer Bearbeitungsgebühr von 20 € möglich. Nach dieser Frist ist die Kursplanung abgeschlossen und daher wird die gesamte Kursgebühr einbehalten.

Die Kursgebühr habe ich am _____ auf das Konto der

Gerhard-Alber-Stiftung, Konto-Nr.: 2 262 059, BLZ: 600 501 01, BW- Bank Stuttgart
überwiesen.

Bezahlung per EC- oder Kreditkarte nicht möglich!
Für evtl. Rücküberweisungen an Sie:

Kontoinhaber: _____ Konto-Nr.: _____

Bank: _____ BLZ: _____

Ich weiß, dass die Kursteilnahme kein Ersatz für eine Einzeltherapie ist und auf eigene Verantwortung erfolgt.

Datum,

Unterschrift:

Jetzt anmelden!

Wir bitten um frühzeitige Anmeldung. Es entscheidet die Reihenfolge der Überweisung.