

---

## Anmeldung zum Präventionskurs/Refresherkurs 2019

# „Kein Stress! – Anders denken lernen, besser fühlen.“<sup>©</sup>

Hiermit melde ich mich verbindlich für den Präventionskurs „Kein Stress!“ an.

Ich werde an folgendem **Präventionskurs** teilnehmen:

- |                               |                |                                |                |
|-------------------------------|----------------|--------------------------------|----------------|
| <input type="radio"/> Februar | 08./09.02.2019 | <input type="radio"/> August   | 09./10.08.2019 |
| <input type="radio"/> Mai     | 17./18.05.2019 | <input type="radio"/> November | 08./09.11.2019 |

Ich werde an folgendem **Refresherkurs** teilnehmen:

- |                               |            |                                |            |
|-------------------------------|------------|--------------------------------|------------|
| <input type="radio"/> Februar | 09.02.2019 | <input type="radio"/> August   | 10.08.2019 |
| <input type="radio"/> Mai     | 18.05.2019 | <input type="radio"/> November | 09.11.2019 |

**Die Kurse finden jeweils freitags von 16.00 - 20.00 Uhr und samstags von 10.00 - 14.00 Uhr statt.**

Die Anmeldung kann vor Beginn des Kurses mittels schriftlicher Erklärung widerrufen werden. In diesem Falle ist die vereinbarte Kursgebühr wie folgt zu entrichten:

- bei Rücktritt 14 Tage vor Kursbeginn entfällt die Pflicht zur Entrichtung der Kursgebühr
- bei Rücktritt 7 Tage vor Kursbeginn sind 50 % der vereinbarten Kursgebühr zu entrichten
- bei Rücktritt bis zum Vortage des Kursbeginns sind 75 % der vereinbarten Kursgebühren zu entrichten

Eine Stornierung der Anmeldung ist ab dem Tage des Kursbeginnes und danach nicht mehr möglich, so dass die Kursgebühren in voller Höhe zu entrichten und Erstattungen von bereits geleisteten Zahlungen ausgeschlossen sind.

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Krankenkasse: \_\_\_\_\_

Ich versichere die Richtigkeit meiner Angaben und akzeptiere hiermit die oben genannten Bedingungen.

---

Ort, Datum, Unterschrift des Teilnehmers