

Anmeldeformular zur Ausbildung in Selbsterfahrungstherapie nach Keil - STA 17/18

Hiermit melde ich mich für die 24 Kurstage dauernde Ausbildung in Selbsterfahrungstherapie nach Keil 2017/18 an. Die Ausbildung findet in der Praxis, Kretschmerstr.10, 01309 Dresden statt.

Termine 20.10.-27.10.17 / 09.02.-16.02.18 / 20.04.-27.04.18 / 15.06.-22.06.18

Diese 4 Wochen bilden eine zusammenhängende Einheit und können nur als Ganzes gebucht werden.

Kosten Jeder Teilnehmer übernimmt die volle Verantwortung für sich und seine Handlungen innerhalb und außerhalb der Gruppe. Die Kosten für 4 Wochen betragen 3.800€. Mit der Anmeldung ist eine Anzahlung von 200€ fällig, per Überweisung auf das Konto: Ursula Ines Keil IBAN DE44 1207 0024 0338 7107 01, Swift-BIC: DEUTDEDB160, Deutsche Bank. Die restliche Zahlung ist in Höhe der jeweiligen Ausbildungswoche spätestens 2 Wochen vor Kursbeginn auf obiges Konto zu überweisen. Eine Ratenzahlung ist ab 100€ pro Monat auf schriftlichen Antrag hin, der mit der Anmeldung zu stellen ist, möglich.

Kündigung Ihre Anmeldung ist verbindlich. Bei einer Kündigung ist eine Stornogebühr von 200€ fällig. Bei Absage ab zwei Monate (20.08.17) vor Ausbildungsbeginn sind 50% der Ausbildungssumme und ab 1 Monat (20.09.17) vor Ausbildungsbeginn, die volle Ausbildungssumme fällig. Kann ein Ersatzteilnehmer von der Warteliste nachrücken, so dass der Kurs mit 6 voll zahlungspflichtigen Teilnehmern stattfindet, entstehen für Sie keine Kosten.

Name/Anschrift/Telefon/Mail

.....
.....

Geburtsdatum/Geburtszeit/Ort

.....

Stundenanzahl Eigentherapie/bei wem

.....

Motiv für die Ausbildung

.....

Ort, Datum, Unterschrift

Bitte schicken Sie die Anmeldung ausgefüllt und unterschrieben an Seminarbüro Ursula Ines Keil, Klengelstr.5, 01326 Dresden zurück. Sie erhalten dann umgehend Bescheid.
Vielen Dank für Ihre Anmeldung.