

Anmeldeformular

Hiermit melde ich mich für die Seminarreise nach Schweden 2017 an:

Vor- und Nachname: _____

Strasse: _____ **PLZ, Ort:** _____

Kontoverbindung:

Bankverbindung: Sparkasse Landsberg Dießen, Suher Chammah, KTO 8132672, BLZ 70052060;

IBAN: DE41 7005 2060 0008 132672; BIC: BYLADEM1LLD

Die Teilnehmerzahl ist begrenzt und die Plätze werden nach der Reihenfolge der Zahlungseingänge vergeben. Bitte überweist bis zum **20.03.2017** die Hälfte der Seminargebühr. Der Rest ist bis zum **20.04.2017** fällig.

Haftungsausschluss: Jede/r Teilnehmer/in ist für sich selbst und sein Handeln verantwortlich. Für Schäden an Eigentum und Gesundheit wird seitens der Seminarleitung und des Veranstalters keine Haftung übernommen.

Die Anmeldung ist erst verbindlich, wenn der Scheck bzw. die Überweisung bei uns eingegangen ist. Bei Abmeldung bis 6 Wochen vor Seminarbeginn wird die Gebühr unter Abzug von 30 % zurückerstattet. Danach ist der volle Betrag fällig, falls du oder wir keinen Ersatzteilnehmer finden. Bei Nichterscheinen oder vorzeitigem Verlassen ist die volle Gebühr fällig. Fällt die Veranstaltung aus Gründen aus, die wir zu vertreten haben, werden geleistete Zahlungen in voller Höhe zurückerstattet.

Unterschrift / Datum: _____