

Anmeldung zur SOWI-Therapie, langes Seminar

Hiermit melde ich mich verbindlich zur Teilnahme am SOWI-Seminar im evangelisches Bildungszentrum Bad Bederkesa an.

Beginn: 03.09.25

Ende: 07.09.25

Name: _____

Adresse: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Ich komme alleine in Begleitung als Rollstuhlfahrer
Unterbringung im ___ Einzelzimmer Doppelzimmer.

Die Seminargebühren betragen pro Teilnehmer: 360,00 €

für teilnehmende Begleitpersonen: 180,00 €

Übernachtung und 4 Mahlzeiten pro Tag

pro Person im Doppelzimmer: 97,50 €

Zuschlag für EZ pro Nacht: 10,00 €

Teilnehmende ohne Übernachtung: 63,00 €

Seminarpakete für Tagesseminare pro Person:

Paket 1

Raummiete/ Mittagessen/ Kaffee, Tee & Kuchen

Tagungsgetränke/ Tagungsmiete: 45,00 €

Paket 2

ohne Mittagessen, ansonsten wie Paket 1: 27,50 €

Mir ist bekannt: Diese Anmeldung ist verbindlich. Eine Bestätigung erfolgt per E-Mail oder telefonisch. Die Teilnahme an dieser Veranstaltung erfolgt auf eigene Verantwortung. Hilfsbedürftige Teilnehmer sollten nur mit Begleitperson anreisen. Bei kurzfristiger Absage ab 3 Tage vor Seminarbeginn zahlt der Teilnehmer eine Entschädigungsgebühr von 25,- €.

Den Betrag von €

habe ich bereits überwiesen.

überweise ich spätestens 14 Tage vor Seminarbeginn

Ort und Datum

Unterschrift

Bitte überweisen Sie den Gesamtbetrag auf folgendes Konto:

Kontoinhaberin: Ursula Harenburg-Dieterich - SOWI

IBAN: DE61 2925 0000 0003 3994 78

BIC: BRLADE 21 BRS

Das ausgefüllte Anmeldeformular senden Sie bitte an:

Ursula Harenburg-Dieterich

Auf der Jührde 6

27612 Loxstedt

Telefonische Rückfrage bzgl. Seminaren: 0176 / 54074164