

 Königstraße 42 36037 Fulda

# Seminarausschreibung

|  |  |
| --- | --- |
| **Bezeichnung:** | «SMKurzbezeichnung» |
| Seminar-Nr.:  **Inhalt:** | «SMSNrTXT» |
| «SMBeschreibung» | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Termine:** | | |
| Beginn: | «SMBeginnDat» «SMBeginnZeit» Uhr | |
| Ende: | «SMEndeDat» «SMEndeZeit» Uhr | |
| **Verpflegung:**  Die Veranstaltung beginnt am Anreisetag mit dem «BLErsteMz» und endet am Abreisetag nach dem «BLLetzeMz».  Bitte geben Sie bei einer Anmeldung Ihre Wünsche für die Verpflegung, wie z.B. vegetarisch oder Diäten an. Unsere Küche wird wie immer ihr Bestes geben, um Ihnen den Aufenthalt so angenehm wie möglich zu gestalten. | | |
| Gebühren | |  |
| Normal: «SMGebuehr1» € | | |
| Ermäßigt: «SMGebuehr2» € | | |

Voraussetzungen für die Teilnehmer dieses Kurses:

«SMVoraussetzungTN»

Kursorganisation:

«SMKursorganisation»

Vom Teilnehmer mitzubringendes Material:

«SMMaterial»

Anmeldung

(Per Fax an +49661-2468111 oder per Post)

Hiermit melde ich mich,

|  |  |
| --- | --- |
| Name: |  |
| Vorname: |  |
| Strasse: |  |
| PLZ/Ort: |  |
| Telefon: |  |
| E-Mail: |  |
| Geb.Dat. |  |

verbindlich zum Seminar

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Bezeichnung:** | | «SMKurzbezeichnung» |
| Seminar-Nr.: | | «SMSNrTXT» |
| **Beginn:** | «SMBeginnDat», «SMBeginnZeit» Uhr | |
| **Ende:** | «SMEndeDat», «SMEndeZeit» Uhr | |

an.

Ich habe zur Kenntnis genommen, dass ich bis 60 Tage vor Seminarbeginn kostenfrei zurücktreten kann. Danach wird mir eine Stornierungsgebühr in Höhe von «SMStornogebuehr3» € berechnet.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Unterschrift