

ANMELDUNG:

Hiermit melde ich mich verbindlich zur Teilnahme am folgenden Kurs an:

Peer Counseling-Ausbildung

Dauer: 10 Tage

Ort: Köln

Termine: 14./15.03., 11./12.04.,

16./17.05., 13./14.06. und

11./12.07.2019

Investition: 1899,00 € (inkl. MwSt.)

Die Anmeldung bitte ausgefüllt per Post an die umseitige Adresse oder per E-Mail an kontakt@dr-pfeiffer.de oder per Fax an 0221 42 48 294

Nach Eingang der Anmeldung erhalte ich eine Rechnung sowie alle weiteren Informationen.

Die Anmeldung ist nur gültig, wenn die Kursgebühr vollständig eingegangen ist. Bei Rücktritt bis zu 4 Wochen vor Veranstaltungsbeginn erhalte ich die Hälfte (50%) der Kursgebühr zurück. Sollte die Kündigung nicht fristgerecht erfolgen, ist der Veranstalter berechtigt, die Kursgebühr einzubehalten, wenn kein Ersatz für mich gefunden wird. Die Kündigung muss schriftlich erfolgen. Ich übernehme für meine Aktivitäten in der Gruppe die Verantwortung und hafte für alle von mir verursachten Schäden.

Datum:

Unterschrift:

ANMELDUNG:

Hiermit melde ich mich verbindlich zur Teilnahme am folgenden Kurs an:

Peer Counseling-Ausbildung

Dauer: 10 Tage

Ort: Köln

Termine: 14./15.03., 11./12.04.,

16./17.05., 13./14.06. und

11./12.07.2019

Investition: 1899,00 € (inkl. MwSt.)

Die Anmeldung bitte ausgefüllt per Post an die umseitige Adresse oder per E-Mail an kontakt@dr-pfeiffer.de oder per Fax an 0221 42 48 294

Nach Eingang der Anmeldung erhalte ich eine Rechnung sowie alle weiteren Informationen.

Die Anmeldung ist nur gültig, wenn die Kursgebühr vollständig eingegangen ist. Bei Rücktritt bis zu 4 Wochen vor Veranstaltungsbeginn erhalte ich die Hälfte (50%) der Kursgebühr zurück. Sollte die Kündigung nicht fristgerecht erfolgen, ist der Veranstalter berechtigt, die Kursgebühr einzubehalten, wenn kein Ersatz für mich gefunden wird. Die Kündigung muss schriftlich erfolgen. Ich übernehme für meine Aktivitäten in der Gruppe die Verantwortung und hafte für alle von mir verursachten Schäden.

Datum:

Unterschrift:

ANMELDUNG:

Hiermit melde ich mich verbindlich zur Teilnahme am folgenden Kurs an:

Peer Counseling-Ausbildung

Dauer: 10 Tage

Ort: Köln

Termine: 14./15.03., 11./12.04.,

16./17.05., 13./14.06. und

11./12.07.2019

Investition: 1899,00 € (inkl. MwSt.)

Die Anmeldung bitte ausgefüllt per Post an die umseitige Adresse oder per E-Mail an kontakt@dr-pfeiffer.de oder per Fax an 0221 42 48 294

Nach Eingang der Anmeldung erhalte ich eine Rechnung sowie alle weiteren Informationen.

Die Anmeldung ist nur gültig, wenn die Kursgebühr vollständig eingegangen ist. Bei Rücktritt bis zu 4 Wochen vor Veranstaltungsbeginn erhalte ich die Hälfte (50%) der Kursgebühr zurück. Sollte die Kündigung nicht fristgerecht erfolgen, ist der Veranstalter berechtigt, die Kursgebühr einzubehalten, wenn kein Ersatz für mich gefunden wird. Die Kündigung muss schriftlich erfolgen. Ich übernehme für meine Aktivitäten in der Gruppe die Verantwortung und hafte für alle von mir verursachten Schäden.

Datum:

Unterschrift: