

Anmeldung FORTBILDUNGEN Bitte schreiben Sie deutlich!

Ich melde mich verbindlich an für die Fortbildungen

Nr. _____ von: _____ bis: _____ 20__ geleitet von: _____ € _____

Nr. _____ von: _____ bis: _____ 20__ geleitet von: _____ € _____

Nr. _____ von: _____ bis: _____ 20__ geleitet von: _____ € _____

Nr. _____ von: _____ bis: _____ 20__ geleitet von: _____ € _____

Nr. _____ Selbststärkende Gemeinschaft ab März 2012 € _____

NIBA-Mitglied: ja nein

Frau/Herr Vorname, Name: _____

Straße, Nr.: _____ PLZ: _____ Ort: _____ Land: _____

Fax: _____ E-Mail: _____

Tel. priv.: _____ Tel. dienstl.: _____

Ausgeübter Beruf: _____

Heilkundliche Zulassung: ja nein

ZIMMERRESERVIERUNG

Ich übernachte nicht (die Mahlzeiten und eine Tagespauschale müssen gezahlt werden)

Ich buche ein Einzelzimmer (Einzelzimmer stehen begrenzt zur Verfügung, daher keine Garantie)

Ich buche ein Doppelzimmer, bitte mit _____

Ich buche ein Dreibettzimmer, bitte mit _____ und _____

Um Fahrgemeinschaften zu bilden, kann meine Adresse an andere Workshopteilnehmer weitergegeben werden!

Ich bin VegetarierIn: ja nein

Bemerkungen (z.B. frühere Anreise, spätere Abreise, zusätzl. Mahlzeiten, usw.): _____

BEZAHLUNG

Ihre Anmeldung wird nach Eingang Ihrer Zahlung oder Erteilung der Einzugsermächtigung berücksichtigt.

Die Kursgebühr/en (ohne Übernachtung und Verpflegung) in Höhe von EUR _____

- habe ich überwiesen auf das Konto Nr. 0150018687, Sparkasse LeerWittmund, BLZ 285 500 00, IBAN DE88285500000150018687 BIC: BRLADE21LER
- bezahle ich per Einzugsermächtigung (siehe unten, nur für TeilnehmerInnen aus Deutschland).
Für die Fortbildung „Selbststärkende Gemeinschaft“ akzeptieren wir nur eine Einzugsermächtigung

ERKLÄRUNG

Die Teilnahme- und Rücktrittsbedingungen habe ich zur Kenntnis genommen.

Ich versichere, dass ich in eigener Verantwortung an der Veranstaltung teilnehme.

Ort, Datum _____ Unterschrift _____

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

(Nur für TeilnehmerInnen aus Deutschland)

Hiermit ermächtige ich das Norddeutsche Institut für Bioenergetische Analyse e.V., die Gebühr für oben genannte/n Veranstaltung/en von meinem Konto abzubuchen

Konto Nr.: _____ BLZ: _____ bei _____

Ort, Datum _____ Unterschrift _____

WIE HABEN SIE VOM NIBA ERFAHREN?

- Persönliche Empfehlung Information per Post
- Internetsuche Anzeige – wo? _____
- Sonstiges, nämlich _____

SENDEN AN

Norddeutsches Institut für
Bioenergetische Analyse e.V.
Feldhörnstr. 32, 26817 Rhaderfehn
Deutschland

ODER FAXEN AN

+49 (0) 49 61 - 66 77 81