

## Einzelstunden

Christine Walter, Pflügerstr. 21a  
12047 Berlin, Tel. 61304438,  
info@feldenkrais-berlin-walter.de  
[www.feldenkrais-berlin-walter.de](http://www.feldenkrais-berlin-walter.de)

Postbank München  
Iban:DE39 7001 0080 0480 8538 07  
Bic: PBNKDEFF

Name \_\_\_\_\_  
Straße \_\_\_\_\_  
PLZ/Ort \_\_\_\_\_  
Telefon \_\_\_\_\_

Eine Einzelstunde

Hiermit melde ich mich verbindlich für ein Einzelstundenpaket an:

5 Termine

10 Termine

Ich nehme auf eigene Verantwortung teil und weiß, dass die Veranstalterin für Personen- und Sachschäden keine Haftung übernimmt.

Die Einzelstunden habe ich heute überwiesen/als Verrechnungsscheck beigelegt, bar bezahlt.

Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_

## Intensivtag Seminar

Christine Walter, Pflügerstr. 21a  
12047 Berlin, Tel. 61304438,  
info@feldenkrais-berlin-walter.de  
[www.feldenkrais-berlin-walter.de](http://www.feldenkrais-berlin-walter.de)

Postbank München  
Iban:DE39 7001 0080 0480 8538 07  
Bic: PBNKDEFF

Name \_\_\_\_\_  
Straße \_\_\_\_\_  
PLZ/Ort \_\_\_\_\_  
Telefon \_\_\_\_\_

Ich möchte weiterhin über Ihre Angebote informiert werden

Hiermit melde ich mich verbindlich für folgenden Intensivtag an.

Datum \_\_\_\_\_

Der Rücktritt ist bis zu 3 Wochen vor Seminarbeginn möglich, danach wird eine Bearbeitungsgebühr, von 50% der Seminargebühr erhoben, falls kein Ersatzteilnehmer/in gestellt wird. Die Anmeldungen werden der Reihenfolge des Eingangs berücksichtigt. Es erfolgt keine Zusage. Sollte das Seminar ausgebucht sein oder abgesagt werden, werden alle Zahlungen zurück erstattet. Die Teilnahme erfolgt auf eigene Verantwortung.

Die Seminargebühr habe ich heute überwiesen/als Verrechnungsscheck beigelegt.

Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_

## Fortlaufender Gruppenkurs

Christine Walter, Pflügerstr. 21a  
12047 Berlin, Tel. 61304438,  
info@feldenkrais-berlin-walter.de  
[www.feldenkrais-berlin-walter.de](http://www.feldenkrais-berlin-walter.de)

Postbank München  
Iban:DE39 7001 0080 0480 8538 07  
Bic: PBNKDEFF

Name \_\_\_\_\_  
Straße \_\_\_\_\_  
PLZ/Ort \_\_\_\_\_  
Telefon \_\_\_\_\_

Ich möchte weiterhin über Ihre Kurse informiert werden.

Hiermit melde ich mich verbindlich für folgenden Kurs an.

Datum \_\_\_\_\_

Ich nehme auf eigene Verantwortung teil und weiß, dass die Veranstalterin für Personen- und Sachschäden keine Haftung übernimmt. Bei Ausstieg aus fortlaufenden Kursen muss eine Kündigungsfrist von 4 Wochen eingehalten werden.

Die Kursgebühr habe ich heute überwiesen/als Verrechnungsscheck beigelegt, bar bezahlt.

Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_