Anmeldung zum Rota-Therapeut/-in
Anmeldung zum Rota-Säuglings-Therapeut/-in

(per Post, Fax oder mit Unterschrift als Email)

(_) Ich melde mich verbindlich für die unten bezeichneten Fortbildungsveranstaltungen an.
(_) Ich überweise bis spätestens 14 Tage vor Seminarbeginn die jeweilige Teilnahmegebühr auf das Konto:

Annette Derichs, Volksbank Euskirchen, DE80 3826 0082 6902 2120 17

Name: _____
Vorname: _____
Beruf: _____
Straße: _____
PLZ/Ort: _____
Tel.: _____
E-Mail: _____
Geb.-datum: _____

Ich kann bis 14 Tage vor Kursbeginn zurücktreten und bin dann mit einer Bearbeitungsgebühr von 100 Euro einverstanden. Bei einem späteren Rücktritt wird die volle Teilnahmegebühr fällig.
Bei Ausfall der Fortbildung erhalte ich die volle Kursgebühr zurück. Sollten bei mehrtägigen Fortbildungen einzelne Seminare ausfallen, werden diese zu einem späteren Termin nachgeholt.
Änderungen durch Erkrankungen oder Absagen von Referenten müssen vorbehalten bleiben.
Weitergehende Forderungen werden ausgeschlossen.

Ich buche folgende Fortbildungen (bitte Termine angeben und beim Säuglingskurs wann und bei wem der Grundkurs erfolgte):

Termine: _____
Kurs/Seminar: _____

Rota-Therapeut/-in:	1650,- Euro
Rota-Säuglings-Therapeut/-in:	1150,- Euro

Ort, Datum, rechtsverbindliche Unterschrift

Hinweise zum Datenschutz: Wir speichern Ihre persönlichen Daten und Adressdaten elektronisch und schriftlich.
Weiterhin verwenden wir sie ausschließlich für EARTh sowie in Kontakt mit Ihnen.
Sie können der Speicherung und Nutzung Ihrer Daten jederzeit schriftlich widersprechen.
Verantwortlich im Sinne des Datenschutzgesetzes ist EARTh, Gesellschaft für Rota-Therapie.

© EARTh European Association of Rota Therapy