

ANMELDEFORMULAR

Fachzentrum-TFT: Dr. S. Ahrens-Eipper, Georg-Cantor Str. 30, 06108 Halle, Tel: 0345/4782090, Fax: 0345/5237021, E-Mail: Fachzentrum-TFT@gmx.de

Hiermit melde ich mich für das Seminar

IRRT mit Kindern und Jugendlichen

am **Fachzentrum-TFT** unter der Leitung von **Dr. S. Ahrens-Eipper** verbindlich an.

Mit dem Eingang der Anmeldung wird ein Platz verbindlich für Sie gebucht. Bei Stornierung der Anmeldung bis 4 Wochen vor dem Workshop werden 20% des Betrages als Bearbeitungsgebühr fällig; bei Absagen nach diesem Termin ist der gesamte Teilnehmerbeitrag von 350,- Euro zu zahlen.

Bitte alle Felder deutlich ausfüllen

Name, Vorname:	
Straße, Haus-Nr.:	
PLZ, Ort:	
Telefon, E-Mail:	
Beruf, Qualifikation:	
Institution:	

Ort, Datum

Unterschrift

Bei unzureichender Teilnehmerzahl informieren wir Sie rechtzeitig und erstatten Ihnen den vollen Teilnehmerbeitrag.