



Anmeldeformular

TeilnehmerIn:

Name, Vorname

Geburtsdatum

Straße, Hausnummer

PLZ, Stadt

Telefon, Mobil

E-Mail

Name, Vorname Erziehungsberechtigter

Hiermit melde ich mein Kind **verbindlich** für folgenden Kurs an:

Herbstferiencamp 12.-16.10.2020 zum Preis von 250€ inkl. Mittagessen

Allergien, Unverträglichkeiten, besondere Ernährungsweisen

Bitte überweisen Sie den Rechnungsbetrag mindestens 10 Tage vor Veranstaltungsbeginn. Die Teilnahme kann nur gewährt werden, wenn die Zahlung eingegangen ist. Bei einer Absage der Teilnahme wird folgende Bearbeitungsgebühr fällig:

- bis zu 1 Woche vor Kursbeginn: 50% der Kursgebühr Bei einer Absage zu einem späteren Zeitpunkt wird die komplette Kursgebühr fällig.

Ort, Datum

Unterschrift (Erziehungsberechtigter)

Rückfragen unter: 0171 6486704 (Jana Köhler) oder 0176 60992153 (Susanne Martin)

KM-Lifecoaching ~ Jana Köhler und Susanne Martin ~ Am Heiligenstock 4 ~ 63571 Gelnhausen
Kreissparkasse Gelnhausen ~ IBAN: DE87 5075 0094 0008 0113 38