Anmeldung zur SOWI-Therapie, kurzes Seminar

Hiermit melde ich mich verbindlich zur Teilnahme am SOWI-Seminar im Marschenhof Wremen an.

Beginn:	Ende:			
Name:			_	
Adresse:			_	
PLZ: Ort:			<u>_</u>	
Telefon:			_	
E-Mail:				
Ich komme	☐ Einzelzimmer	Doppelzimn	mer.	
Verfügung. Weitere behinde finden Sie im benachbarten können wir nicht übernehm	ertengerechte, oder a Ferienpark Cuxland,	andere Übernach	tungsmöglichkeiten,	
Die Seminargebühren betra		150,-€		
für teilnehmende Begleitpei		75,-€		
Übernachtung und Vollverp	flegung im Einzelzimi	mer: 164,40	€	
pro Person im Doppelzimme	er:	154,40	€	
Für geringfügig verdienende Ermäßigungen von 25€ für			i, und Sonderfälle, sind	
Mir ist bekannt: Diese Anme telefonisch. Die Teilnahme a Hilfsbedürftige Teilnehmer s Tage vor Seminarbeginn ode Höhe von 25,-€.	an dieser Veranstaltu sollten nur mit Beglei	ng erfolgt auf eig itperson anreisen	gene Verantwortung. n. Bei kurzfristiger Absage (3
Den Betrag von € habe ich bereits überwie werde ich spätestens 14 überweisen.		ginn auf das unte	n angegebene Konto	
Ort und Datum		Unterso	chrift	
Bitte überweisen Sie den G Kontoinhaberin: Ursula Hare		•		

IBAN: DE61 2925 0000 0003 3994 78

BIC: BRLADE 21 BRS

Das ausgefüllte Anmeldeformular senden Sie bitte an:

Ursula Harenburg-Dieterich Auf der Jührde 6 27612 Loxstedt

Telefonische Rückfrage bzgl. Seminaren: 0176 / 54074164