

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: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Ich komme alleine in Begleitung als Rollstuhlfahrer
für die Unterbringung im Einzelzimmer Doppelzimmer.

Im Seminarhotel stehen nur 2 behindertengerechte Zimmer als Einzel-/ Doppelzimmer zur Verfügung. Weitere behindertengerechte, oder andere Übernachtungsmöglichkeiten, finden Sie im benachbarten Ferienpark Cuxland, oder im Ort. Die Organisation hierfür können wir nicht übernehmen.

Seminargebühren pro Teilnehmer	150,- €
für teilnehmende Begleitperson	75,- €
Übernachtung und Vollverpflegung Einzelzimmer	144,- €
pro Person im Doppelzimmer	134,- €

Mir ist bekannt: Diese Anmeldung ist verbindlich. Eine Bestätigung erfolgt per E-Mail oder telefonisch. Die Teilnahme an dieser Veranstaltung erfolgt auf eigene Verantwortung. Hilfsbedürftige Teilnehmer sollten nur mit Begleitperson anreisen. Bei kurzfristiger Absage (3 Tage vor Seminarbeginn oder später) zahlt der Teilnehmer eine Entschädigungsgebühr in Höhe von 25,- €.

Den Betrag von €

habe ich bereits überwiesen.

werde ich spätestens 14 Tage vor Seminarbeginn auf das unten angegebene Konto überweisen.

Ort und Datum

Unterschrift

Bitte überweisen Sie den Gesamtbetrag auf folgendes Konto:

Kontoinhaberin: Ursula Harenburg-Dieterich - SOWI

IBAN: DE61 2925 0000 0003 3994 78

BIC: BRLADE 21 BRS

Das ausgefüllte Anmeldeformular senden Sie bitte an:

Ursula Harenburg-Dieterich

Sollingstr. 7

27576 Bremerhaven

oder

Fax: 0471 / 9515125

E-Mail: ergohardie@t-online.de

Telefon: 0471 / 51164