

AG Diabetes, Sport und Bewegung der DDG e.V.
- Geschäftsstelle -
Billmericher Dorfstraße 4d
59427 Unna

Fax: 02303 / 88 23 71
eMail: info@diabetes-bewegung.de

Anmeldeformular Fortbildung Nordic Walking Trainer Diabetes

Hiermit melde ich mich verbindlich zum Seminar „Nordic Walking Trainer Diabetes“ vom 15. – 16. September 2018 im Hegau-Bodensee-Klinikum Radolfzell an.

Name, Vorname _____

Straße _____

PLZ Ort _____

Tel. / Fax _____

eMail _____

Beruf _____

Klinik / Praxis _____

Die Anmeldegebühr in Höhe von 200 € überweise ich nach Rechnungserhalt. Anmeldeschluss ist der **24. August 2018**. Bei Stornierungen innerhalb von 7 Tagen vor Seminarbeginn müssen wir leider eine Gebühr in Höhe von 50 % des Seminarpreises berechnen. Bei Absagen am Tag des Seminarbeginns oder bei Nichterscheinen ist eine Erstattung nicht mehr möglich. Bei Benennung eines Ersatzteilnehmers entstehen Ihnen keine zusätzlichen Kosten. Wir sind berechtigt, die Veranstaltung aus wichtigem Grund - insbesondere Erkrankung des Dozenten oder zu geringer Teilnehmerzahl - gegen volle Erstattung der bereits bezahlten Gebühren abzusagen. Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Allgemeinen Geschäftsbedingungen an.

Ort, Datum

Unterschrift