

Anmeldeformular zur Assistenz in Selbsterfahrungstherapie nach Keil - STA 2 - 18/19

Hiermit melde ich mich für die Assistenz in Selbsterfahrungstherapie nach Keil 2018/19 an. Die Ausbildung findet in der Praxis, Kretschmerstr.10, 01309 Dresden statt.

Termine 21.09.-28.09.18 / 23.11.-30.11.18 / 25.01.-01.02.19 / 29.03.-05.04.19

Diese 4 Wochen können einzeln gebucht werden, wo bei hier Voraussetzung die 4 wöchige Grundausbildung ist.

Kosten Jeder Teilnehmer übernimmt die volle Verantwortung für sich und seine Handlungen innerhalb und außerhalb der Gruppe. Die Kosten für alle 4 Wochen betragen 2.000€ und können auch jeweils einzeln gebucht werden. Mit der Anmeldung ist eine Anzahlung von 100€ fällig, per Überweisung auf das Konto: Ursula Ines Keil IBAN DE44 1207 0024 0338 7107 01, Swift-BIC: DEUTDEDB160, Deutsche Bank. Die restliche Zahlung ist in Höhe der jeweiligen Ausbildungswoche spätestens 2 Wochen vor Kursbeginn auf obiges Konto zu überweisen. Eine Ratenzahlung ist ab 100€ pro Monat auf schriftlichen Antrag hin, der mit der Anmeldung zu stellen ist, möglich.

Kündigung Ihre Anmeldung ist verbindlich. Bei einer Kündigung ist eine Stornogebühr von 100€ fällig. Bei Absage ab zwei Monate (21.07.18) vor Ausbildungsbeginn sind 50% der Ausbildungssumme und ab 1 Monat (21.08.18) vor Ausbildungsbeginn, die volle Ausbildungssumme fällig. Kann ein Ersatzteilnehmer von der Warteliste nachrücken, so dass der Kurs mit 2 voll zahlungspflichtigen Assistenten stattfindet, entstehen für Sie keine Kosten.

Name/Anschrift/Telefon/Mail

.....
.....

Geburtsdatum/Geburtszeit/Ort

.....

Datum der Assistenzwoche

.....

Motiv für die Assistenz

.....

Ort, Datum, Unterschrift

Bitte schicken Sie die Anmeldung ausgefüllt und unterschrieben an Seminarbüro Ursula Ines Keil, Klengelstr.5, 01326 Dresden zurück. Sie erhalten dann umgehend Bescheid.
Vielen Dank für Ihre Anmeldung.