

Praxis Unterstützte Kommunikation
Rosy Geller
Albert-Schweitzer-Straße 5
52078 Aachen

Anmeldeformular

Hiermit melde ich mich verbindlich zum Schnupperkurs „Unterstützte Kommunikation“ an.

Termin:

Name, Vorname:

Beruf:

Anschrift:

Telefon:

Email:

Nach Erhalt der Anmeldebestätigung werde ich die Teilnahmegebühr, wie vereinbart, auf das unten angegebene Konto überweisen. Ich bin damit einverstanden, dass die Gebühr nur zurückerstattet wird, wenn ein/e Ersatzteilnehmer/in gestellt wird.

Ort, Datum

Unterschrift