



# Anmeldeformular

---

Hiermit melde ich mich verbindlich für die Ausbildung zur „Kursleiter/in Babymassage“ an.

- Kursdatum     20.- 23.3.2012     04. – 07.06.2012     05. - 08.11.2012
  - Kursort: Winterthur
- 

Vorname, Nachname \_\_\_\_\_

Strasse, Hausnummer \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Emailadresse \_\_\_\_\_

Phone / Mobil \_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_

Beruf \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Ich bin damit einverstanden, dass meine Adresse mit Bild an die anderen Teilnehmer zwecks zukünftiger Kommunikation weitergegeben werden kann.     ja     nein

Wie wurden Sie auf den Kurs aufmerksam?

- WEB     Inserat     Schweizerische Verband     Freunde/Kollegen

Sonstiges: \_\_\_\_\_

---

Die Kursgebühren in Höhe von 950,-CHF

- werden am \_\_\_\_\_ auf das Konto einbezahlt.  
PostFinance, Laves Sigrid Ute, DE – 30880 Laatzen  
Kontonummer 40 – 174445 -1  
IBAN: CH60 0900 0000 4017 4445 1    BIC: POFICHBEXXX  
Verwendungszweck: Ihr Name und Kursdatum
- liegen als Verrechnungsscheck bei.

Ein Platz in der Ausbildung ist erst dann verbindlich für Sie reserviert, wenn die volle Teilnahmegebühr auf dem Konto der PostFinance als Einzahlung verbucht ist.

Eine Teilnehmerreservierung erhalten Sie unmittelbar nach Eingang der Kursgebühren und nach Überprüfung Ihrer Anmeldeunterlagen. Diese Teilnehmerreservierung wird verbindlich bestätigt sobald die minimale Kursteilnehmeranzahl erreicht ist, spätestens aber zwei Wochen vor Kursbeginn. Hierfür erhalten Sie eine Teilnahmebestätigung mit allen notwendigen Informationen rund um den von Ihnen gebuchten Kurs.

Bei einer Abmeldung bis vier Wochen vor Beginn der Ausbildung wird eine Bearbeitungsgebühr in Höhe von 50,-CHF einbehalten. Bei einer späteren Abmeldung wird die volle Teilnahmegebühr verlangt, falls wir den für Sie reservierten Platz nicht durch einen anderen Interessenten belegen können.

Sollte die Ausbildung abgesagt werden müssen, wird Ihnen die Teilnahmegebühr natürlich in voller Höhe zurückerstattet oder auf Ihren Wunsch hin für den nächsten Kurstermin verwendet.

---

Mit meiner Unterschrift akzeptiere und erkenne ich diese Anmeldebedingungen an.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift Teilnehmer

**Bitte behalten Sie eine Kopie für Ihre Unterlagen!**