

Susanne Kersig  
Kirchentwiete 10  
  
22765 Hamburg

## Hiermit melde ich mich verbindlich für folgendes Seminar an:

---

von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Seminargebühr EUR \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_ Beruf \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_

Strasse \_\_\_\_\_ Mobil \_\_\_\_\_

PLZ/Ort \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Die Teilnahme an dem Seminar erfolgt auf eigene Verantwortung. Rücktritt ist bis 6 Wochen vor Seminarbeginn möglich (Stornogebühr EUR 30,-). Danach wird die Seminargebühr nur rückerstattet, wenn sich ein/e Ersatzteilnehmer/in findet.

Die Teilnahmegebühr für das Seminar überweise ich nach Erhalt der Anmeldebestätigung.

**Bankverbindung:**  
**Susanne Kersig**  
**IBAN DE02 1001 0010 0457 0001 08**  
**BIC PBNKDEFF**  
**Postbank Berlin**

---

Datum, Unterschrift