

Anmeldung ElternSeminar

.....
Name erste/r Teilnehmer/in

.....
Name zweite/r Teilnehmer/in

.....
Name des Kindes (dient nur der Zuordnung)

.....
Straße/Hausnummer

.....
PLZ/Stadt

.....
Telefon

.....
Email

Wie sind Sie auf unser Elternseminar aufmerksam geworden?

- Beratungsgespräch/ Telefonberatung
- Wohngruppe
- Internet
- Sonstiges: _____

Hiermit melde ich mich / melden wir uns verbindlich zum ElternSeminar
aman.

Die Teilnahmegebühr beträgt:

79 € pro Person

49 € pro Person für Eltern, deren Kind an der Besonderen Versorgung (IGV) teilnimmt

39 € pro Person/ 59 € pro Paar für Eltern, deren Kind in unseren Wohngruppen wohnt

Die Teilnahmegebühr wird zu Beginn der Veranstaltung in bar bezahlt.

Rücktrittsbedingungen

Eine Anmeldung kann bis spätestens vier Wochen vor Kursbeginn per Fax/Brief zurückgenommen werden.
Andernfalls beträgt die Rücktrittsgebühr 40 € pro Person.

.....
Datum

.....
Unterschrift/en

Ort

Alle Angebote finden in den Räumen des
Therapienetz Esstörung e.V., Sonnenstr. 2, direkt am Stachus, statt.