



# Baby-Oase-Viersen in Kooperation mit trageberatung.org



## Anmeldung zum Workshop Trageberatung

Liebe Interessentinnen!

Wenn Sie am Workshop teilnehmen möchten, füllen Sie bitte den beiliegenden Anmeldezettel aus und senden diesen schnellst möglichst an uns zurück, damit wir Ihnen den Teilnahmeplatz reservieren können.

Ihr Anmeldeblatt ist nur gültig, wenn Sie es persönlich unterschrieben haben, daher bitten wir um Zusendung mit der Post.

Die Kosten der Veranstaltung betragen 25 Euro. Wir bitten Sie auf der Teilnahmekarte die Einzugsermächtigung auszufüllen. Das Forum bucht den Gesamtbetrag der Veranstaltung erst wenige Tage vor dem Termin von Ihrem Konto ab.

Bei Abmeldungen bis zu 10 Kalendertagen vor Beginn der Veranstaltung wird eine Bearbeitungsgebühr von 3,00 € erhoben. Bei späterer Abmeldung kann die entrichtete Gebühr nicht erstattet werden.

Sollte die Fortbildung unsererseits abgesagt werden, erhalten Sie selbstverständlich Ihre Zahlungen umgehend zurück und ein Voranmelderecht für den Nachholtermin.

Nach Eingang Ihrer Anmeldung erhalten Sie eine Anmeldebestätigung/Wegbeschreibung von uns.

Die Teilnahmebestätigung am Ende der Fortbildung können wir nur aushändigen, wenn Sie an allen Unterrichtsstunden teilnehmen.

Für Rückfragen stehen wir Ihnen gerne zur Verfügung.

Wir wünsche Ihnen eine schöne Zeit bis zum Workshop und verbleiben mit

freundlichen Grüßen

Barbara Müller Dittmann & Ute Elayne Rath

**Ute E. Rath, Ritterstr. 61, 41749 Viersen, Tel: 02162/102142, Email: [viladajama@binich.net](mailto:viladajama@binich.net)**

**[www.baby-oase-viersen.de](http://www.baby-oase-viersen.de)**

**Barbara R. Müller Dittmann, Zum Berkenstück 5, 44894 Bochum, Tel : 0234/68704814, Email :**

**[barbara@trageberatung.org](mailto:barbara@trageberatung.org)**

**[www.trageberatung.org](http://www.trageberatung.org)**

**Anmeldung**  
**Kath. Forum, Felbelstr. 25, 47799 Krefeld**

Name:

Vorname:

Straße, Hausnummer:

Postleitzahl, Ort:

Telefon Nr:

Email-Adresse:

Hiermit melde ich mich verbindlich für den Workshop Trageberatung, am 6.03.2010, im Forum Krefeld, an. Kursgebühr: 25 Euro.  
Kurs-Nr: 42-006D

**Einzugsermächtigung:**

Name:

Vorname des Kontoinhabers:

Straße, Hausnummer:

Postleitzahl, Ort:

Hiermit ermächtige ich das kath. Forum widerruflich, die Zahlung der Kursgebühr für den o.g. Kurs bei Fälligkeit (frühestens 1 Woche vor Beginn des Kurses) zu Lasten meines

Girokontos Nr:

bei:

Bankleitzahl:

durch Lastschrift einzuziehen.

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts (siehe oben) keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden nicht vorgenommen. Wird die Lastschrift zurückbelastet, so trage ich die Rücklastschriftgebühr, es sei denn, die Rücklastschrift wurde nachweislich durch einen Fehler des Kath. Forums verursacht. Ich bin einverstanden, dass dieses Konto auch für Erstattungen von Kursgebühren verwendet wird.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kontoinhabers