



## ANMELDEFORMULAR BALTRUM

Hiermit melde ich mich verbindlich für folgende Fortbildungsveranstaltungen an:

**Baltrum vom 29.11 bis 01.12.2019**

**Rücksendung per Fax an**  
0441- 390 112 10

**Rücksendung per E-Mail an**  
anmeldung@psycultus.de

**Rücksendung per Post an**  
New Media Company  
**psyCultus Fortbildungen**  
Donnerschweer Str. 398  
26123 Oldenburg

Frau     Herr    Titel: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Nachname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ: Ort: \_\_\_\_\_

Tel. / Handynr.: \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Fachrichtung / Ausbildung:     Psychologischer Psychotherapeut     Ärztlicher Psychotherapeut  
 Kinder- und Jugendpsychotherapeut     Sonstige

### Stornierungsbedingungen

Eine kostenfreie Stornierung ist bis zu 6 Monaten vor dem Veranstaltungstermin möglich, es werden 20,- € Bearbeitungsgebühr berechnet. Die Stornierung wird in schriftlicher Form akzeptiert, als Eingangsdatum gilt der Poststempel. Sollte eine Stornierung nach 4 Wochen vor dem Veranstaltungstermin erfolgen, werden 50 % des Veranstaltungsentgeltes einbehalten. Für die Platzvergabe durch einen Ersatzteilnehmer/-teilnehmerin oder das Nachrücken eines Teilnehmers von der Warteliste unsererseits wird mit einer Bearbeitungsgebühr von 20,- € berechnet. Unsere Rücktrittsbedingungen für die Fortbildungen sind verbindlich und haben unabhängig von Gründen (z.B. Krankheiten, Unfall, höhere Gewalt, u.ä.) bestand.

### Die Teilnahmegebühr beinhaltet:

- **2 Übernachtungen im Einzelzimmer**
- **Vollpension inkl. Kaffeepausen mit Kuchen**
- **Heiß- und Kaltgetränke während der Fortbildung**
- **umfangreiche Seminarunterlagen**
- **Betreuung vor Ort**
- **Teilnahmebescheinigung**

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Stempel