



Anmeldung für einen Digital PEKiP® - Kurs

Name, Vorname: _____

Anschrift: _____

Telefonnummer: _____

Name, Vorname _____

(Baby)

Geburtsdatum _____

(bei Frühchen
eigentlicher GT) _____

Kurszeit _____

Ich möchte das Zusatzangebot der begleitenden Facebook Gruppe und dem angeschlossenen Mitgliederbereich für den Kurszeitraum von 10 Wochen dazu buchen:

_____ **Ja**

_____ **Nein**

Die Inhalte aus dem Mitgliederbereich stehen nach Ende des Kurses für 6 weitere Monate zur Verfügung. Die individuelle, tägliche Begleitung in der Facebook Gruppe endet eine Woche nach Kursende.

Anmeldung

Mit der Zusendung der Teilnahmebestätigung ist die Teilnahme am Kurs verbindlich.

Bei einem Rücktritt durch den Teilnehmer 5 Tage vor Kursbeginn entstehen keine Kosten.

Bei einem Rücktritt 4 Tage vor Kursbeginn kann die Erstattung der Kursgebühr nur bei einem geeignetem Ersatzteilnehmer erfolgen.

Kursgebühr

Die Kursgebühr beträgt 129 € für 10 Treffen á 75Minuten.

Die Kursgebühr ist vor Kursbeginn auf das angegebene Konto einzuzahlen.

Annett Rösch

IBAN: DE59 120 30000 10 13 10 27 67

BIC: BYLADEM 1001

Bank: Deutsche Kredit Bank.

Betreff: Rechnungsnummer und Kurstitel

Mit der Teilnahme eines AOK Gutscheines entfällt die Kursgebühr durch den/die KursteilnehmerIn.

Zur erfolgreichen Abrechnung des Gutscheines der AOK sind eine 80%ige Teilnahme am Kurs notwendig.

Bei geringerer Anwesenheit kann der Gutschein nicht bei der AOK abgerechnet werden.

In diesem Fall trägt der Teilnehmer die gesamte Kursgebühr selbst.

Ausfall von Kursstunden

Digital PEKiP®-Kurse sind geschlossene Kurse, das heißt, einzelne Treffen können auf Grund von Urlaub oder/und Krankheit, nicht nachgeholt werden und es kann keine Rückerstattung der Gebühr erfolgen.

Bei Terminausfall durch die Kursleitung wird das Treffen an den Kurs angehängt und nachgeholt.

Bei vorzeitiger Beendigung des Kurses durch den/die TeilnehmerIn erfolgt keine Rückerstattung der Kursgebühr.

Einwilligungserklärung

Mit meiner Unterschrift erklären ich, dass ich die Anmeldebestimmungen vollständig gelesen und verstanden haben und stimme diesen zu.

Ort, Datum

Unterschrift

Annett Rösch | Casparistraße 3 | D-09126 Chemnitz | T +49 (0)176-86167135 | www.lebens-garten.de | info@lebens-garten.de