Atmen und Singen 2024 mit Helga Segatz und Iria Schärer im Tagungshaus Schönenberg, Ellwangen

Anmeldung bitte ausfüllen und möglichst per Email (Scan oder Foto) senden an: Iria Schärer, Mühlenweg 14, 87549 Rettenberg, Email: contact@iria.de

Hiermit melde ich mich verbindlich an für das Seminar Atmen und Singen" vom 30.10. - 03.11.2024

Veranstaltungsort:

Tagungshaus Schönenberg, Schönenberg 40, 73479 Ellwangen Telefon 07961 933 55-0, www.haus-schoenenberg.de

Beginn: 30.10.24 um 16:30 Uhr. Die Anreise ist ab 14:00 Uhr möglich.

Ende: 03.11.24 nach dem Mittagessen.

Ritte überweisen Sie die Kuregehühr an:

Kosten für Übernachtung und Vollpension pro Person und Tag (bitte vor Ort bezahlen): Tagungspauschale im Einzelzimmer mit Du/WC € 114,00

Kursgebühr: Bei Anmeldung bis 15.07.24 € 430,00 danach € 490,00

Iria Schärer, IBAN DE12 5451 0067 0126 (0496 79, BIC: PBNKDEFF
Name:	
Strasse:	Geb. Datum
Postleitzahl:Wohnort:	
Telnr:	mobil:
E-Mail:	

Bitte überweisen die Seminargebühr auf das Postbank-Konto von Iria Schärer DE12 5451 0067 0126 0496 79, BIC: PBNKDEFF. Erst damit ist Ihre Anmeldung verbindlich. Ein kostenloser Rücktritt (bitte schriftlich per Email) ist bis 6 Wochen vor Kursbeginn mit einer Bearbeitungsgebühr von € 30,00 / Pers. möglich. Danach wird die Hälfte und ab 3 Wochen vor Kursbeginn die volle Kursgebühr fällig, wenn der Platz nicht anderweitig vergeben werden kann. Im Falle eines Rücktritts fallen die Stornierungskosten des Hauses an, wenn kein Ersatz gefunden werden kann (Bis 3 Monate vor Beginn: 0% / bis 22 Tage vor Beginn: 20% / 15-21 Tage vor Beginn 33% / 1-14 Tage vor Beginn 66% vom Gesamtpreis.100% bei Nichterscheinen). Wir empfehlen den Abschluss einer Reiserücktrittsversicherung.

Ich nehme auf eigene Verantwortung an dem Seminar teil. Mit meiner Unterschrift erkenne ich diese Bedingungen an.

Ort, Datum	Unterschrift

Atmen und Singen 2024, Haus Schönenberg mit Helga Segatz und Iria Schärer

Angaben für die Teilnehmerliste

Ich erkläre mich mit dem Eintrag einer Teilnehmerliste und deren Verteilung an die anderen Teilnehmer der Gruppe		
O einverstanden *		
O nicht einverstanden		
* Wenn einverstar	iden:	
Bitte nehmen tragen Sie mich mit folgenden Daten in eine Teilnehmerliste ein:		
Vor-, und Nachname:		
Strasse		
Telefonnummer		
Email		