

Anmeldung für Weiterbildungsmodule Gesundheitseinrichtungen und Krankenhäuser 2019

Hiermit melde ich mich verbindlich für folgende Module an (bitte ankreuzen!). Nach der schriftlichen Anmeldung erhalten Sie eine Anmeldebestätigung und vor den Modulen weitere ausführliche Infos von der Geschäftsstelle.

Module Süd

- Modul A 22.02. - 24.02.2019 Kressberg
- Modul D 16.08. - 18.08.2019 Bad Herrenalb
- Modul F 18.10. - 20.10.2019 Dinkelscherben
- Modul G 29.11. - 01.12.2019 Bad Herrenalb

Module Nord

- Modul B* 11.10. - 13.10.2019 Rahden
- Modul C 14.06. - 16.06.2019 Würzburg
- Modul E 06.09. - 08.09.2019 Einbeck
- Modul V 25.10. - 27.10.2019 Hannover

*) Termin und Ort geändert

Zimmerreservierung EZ DZ (Bitte ankreuzen!)

Preise pro Person/WE mit Vollpension (Bezahlung im Haus)

Bad Herrenalb	Kressberg	Würzburg	ZEB Hannover	Dinkelscherben
EZ 155 €	EZ 150 Euro	EZ 138 Euro	EZ 184,50 €	EZ 160 €
DZ 123 €	DZ 134 Euro	DZ 126 Euro	DZ 157,50 €	DZ 130 €
	(Preise unter Vorbehalt)			3-Bett-Zi. 120 €

Achtung:

für das Modul B bitte selbst Zimmerreservierung vornehmen im Seminarhaus:

MaRah, 32369 Rahden www.marah.de oder Tel. 05776-946218

für das Modul E bitte selbst Zimmerreservierung vornehmen im Seminarhaus:

Einbecker Sonnenberg, 37574 Einbeck www.einbecker-sonnenberg.de oder Tel. 05561-795-0

Kursgebühren pro Modul: 280,00 Euro

Mitglieder von Singende Krankenhäuser e.V. erhalten mit sofortiger Wirkung 10 % Ermäßigung auf jedes Modul und zahlen **252,00 Euro**.

Ich bin Netzwerkmitglied: Ja Nein

Bis zu vier Wochen vor Beginn des Kurses schriftlicher Rücktritt von der Anmeldung möglich. Danach ist die Gesamtkursgebühr fällig oder bei schwerwiegenden Gründen 70 % der Gebühr.

Bitte gut lesbar ausfüllen

Name, Vorname _____

Strasse, Haus-Nr. _____

PLZ, Ort _____

E-Mail _____

Tel. _____ Beruf _____

Die Modulgebühr ist spätestens 3 Wochen vor Beginn zu begleichen. Wer mind. 3 Module auf einmal begleicht, erhält einen zusätzlichen Rabatt von 30 Euro (gilt nicht bei Bildungsgutscheinen). Die Teilnahmegebühr bitte unter Angabe des Moduls auf das **Konto der Sparkasse Ulm, IBAN: DE81 6305 0000 0021 1606 13, BIC: SOLADES1ULM** überweisen.

Ich bin mir bewusst, dass diese Seminare keine Therapie sind. Für meine psychische und physische Eignung übernehme ich selbst die Verantwortung. Mit der Unterzeichnung dieser Anmeldung bestätige ich deshalb, dass ich die volle Verantwortung für mich und mein Handeln für die gesamte Dauer des Seminars übernehme. Der Verein, Kursleiter und Vermieter des Seminarortes werden meinerseits von allen Haftungs- und Schadensersatzansprüchen freigestellt, soweit dies gesetzlich möglich ist.

Ort/Datum/Unterschrift: _____

Bitte senden an Assistent der Geschäftsführung, Weiterbildungsorganisation

Christoph Roemer, Wächterstraße 5, 70182 Stuttgart

E-Mail: christoph.roemer@singende-krankenhaeuser.de