



## Anmeldung

**Hiermit melde ich mich verbindlich für folgendes Seminar an :**

**Kurstitel:** .....

Termin: .....

Veranstaltungsort: .....

Vor - und Nachname.....

Strasse/Hausnummer/ Ort .....

Telefon / Fax / mobil .....

Email .....

Datum, Unterschrift.....

### **Zahlungs- und Stornobedingungen:**

Nach Eingang der Anmeldungen erhalten Sie von uns eine Bestätigung mit der Aufforderung zur Zahlung der Kursgebühr. .

Eine Stornierung ist nur dann möglich, wenn Sie eine qualifizierte Ersatzperson nennen können oder genügend qualifizierte Personen auf der Warteliste stehen.

---

### **Rücksendung erbeten an :**

Fax: 07195 – 695- 1198

Post: Institut für Gebärdensprache, 71364 Winnenden, Linsenthalde 4

Mail: sonja.lewandowsky@paulinenpflege.de oder rita.wagner@paulinenpflege.de

---