

ANMELDUNG

Name und Vorname d. Kursteilnehmer*in		
Organisation		
Rechnungsadresse		
Telefon		mobil:
Email		

Hiermit melde ich mich bzw. oben genannte Person verbindlich für das digitale Seminar
„Theorie und Praxis psychosozialer Beratung von Menschen mit beginnender Demenz“ an, das am
07. 09. 2026 (9.00 – 17:00 Uhr) und am 08.09.2026 (9.00 – 17:00 Uhr) stattfindet.

Die Kursgebühr von **240,00 EUR** werde ich unter Angabe der Rechnungsnummer und des Namens der Teilnehmerin bzw. des Teilnehmers nach Erhalt der Rechnung bis spätestens **14. 08.2026** auf folgendes Konto überweisen:

Privates Institut für psychosoziale Beratung und EduKation bei Demenz GmbH
IBAN: DE42 7635 0000 0060 1163 50 BIC: BYLADEM1ERH

Folgende Stornobedingungen habe ich zur Kenntnis genommen:

Bei Rücktritt von einer verbindlichen Anmeldung bis 2 Wochen vor dem Veranstaltungstermin - maßgebend ist der Eingang der schriftlichen Abmeldung (per Post oder E-Mail) beim Privaten Institut für psychosoziale und EduKation bei Demenz GmbH – entfallen keine Stornokosten. Erfolgt der Rücktritt nach diesem Termin (maßgeblich ist der Posteingang), so betragen die Stornierungsgebühren 50% der Kursgebühr.

Name

(falls nicht identisch mit dem Namen des/der Kursteilnehmer*in) _____

Position im Unternehmen

(falls nicht Kursteilnehmer*in) _____

Ort, Datum _____

Unterschrift _____

Bitte senden Sie die unterschriebene Anmeldung per Email an: veronika.stein@edukation-demenz.de