

Anmeldeformular für Workshops

Ich melde mich verbindlich für folgende Workshops an:

Titel, Termin,

1: _____

2: _____

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

**Anmeldungen nur schriftlich an den
Kneipp-Verein, Grabenstraße 28, 73614 Schorndorf.**

Bezahlung bei Anmeldung, entweder bar in der Geschäftsstelle
oder durch Überweisung auf Konto

Kneipp-Verein

Kontonr. 211 490 03, BLZ 600 901 00

IBAN: DE 32 6009 0100 0021 1490 03

BIC: VOBADDESS

Verwendungszweck: Titel des Workshops, Name

Die Reihenfolge des Geldeingangs entscheidet über die Teilnahme.

Es erfolgt **keine Anmeldebestätigung**. Sie werden benachrichtigt,
falls das Seminar ausfällt oder bereits belegt ist.

Rücktritt: Ein Rücktritt ist bis 5 Tage vor dem Workshop möglich.

Bei späterem Rücktritt erfolgt keine Rückerstattung.

Mitgliedsgebühr _____ Gästegebühr _____

Ort, Datum

Unterschrift