

ANMELDUNG

Ich melde mich verbindlich für die **akt**-Weiterbildung an:

Klient-zentrierte Kunsttherapie

- Grundstufe -

Beginn: _____ Ausbildungsort: _____

Die Weiterbildung ist in **9** Kursabschnitte gegliedert.

Die Anmeldegebühr von **Euro 299,00** habe ich auf das **akt**-Konto

Commerzbank Siegen BLZ 460 400 33 Kto 8104762

überwiesen (Beleg ist beigefügt).

Den Betrag für den ersten Kursabschnitt werde ich spätestens 14 Tage vor Kursbeginn überwiesen haben. Die TeilnehmerInnen können innerhalb von 14 Tagen von ihrer Anmeldung kostenfrei zurücktreten. Bei einer Vertragskündigung zu einem späteren Zeitpunkt wird die Anmeldegebühr nicht erstattet. Darüber hinaus besteht für beide Vertragsparteien die Möglichkeit, bis 21 Tage nach Ende eines jeweiligen Kursabschnittes die Weiterbildung ohne finanzielle Kosten zu unterbrechen oder zu kündigen.

Vorname: _____ Name: _____

Strasse: _____

PLZ Wohnort: _____

Fon/Fax, priv: _____ dienstl: _____

E-Mail: _____ Geburtsdatum: _____

Beruf: _____

Schulabschluss/Zusatzausbildungen: _____

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

Wir erbitten Ihre Bewerbung mit Foto, Zeugnissen und Darstellung des beruflichen Werdegangs.

Bitte senden Sie Ihre Anmeldung an:
akt-Sekretariat • Hans-Kruse-Str. 17 • 57074 Siegen