Dr. Astrid Fridrich, MSc, MEd Andrea Oswald, MSc Brucknerstraße 22

Brucknerstraße 22 4020 Linz Tel. 0043 (0)664/25 34 055 Fax 0043 (0)732/86 07 02 office@pfiffikus.or.at



## **ANMELDUNG**

Kurstitel:	
Titel	
Vorname	Familienname
Strasse/Nr.	PLZ/Ort
Tel. privat	Tel. Geschäft
E-Mail	Beruf
	res Eintreffens berücksichtigt. Bitte überweisen Sie die Kursgebühr innerhalb von definitiv für Sie reserviert. Bei zu kleiner Teilnehmerzahl behalten wir uns vor, auf die lte Kursgebühren werden in diesem Fall zurückerstattet.
Stornierungen müssen schriftlich erfolgen. Bei einem Rückt pauschale Bearbeitungsgebühr von EUR 30,- pro Kursplatz	ritt von der Anmeldung bis vier Wochen vor Seminarbeginn verrechnen wir eine z. Bei späterem Rücktritt wird die volle Kursgebühr fällig. Eine Rückzahlung (abzüglich zteilnehmer(in) den Kursplatz übernimmt. <b>Ausnahme</b> : Erkrankung mit Ausgehverbot iglich die Bearbeitungsgebühr in Rechnung gestellt.
lch bin mit den Teilnahmebedingungen einverstanden!	
Ort. Datum	