Bettina Fleischer
Heilpraktikerin & Integrative Sterbeamme
Straßburger Str. 19 · 10405 Berlin

Anmeldeformular 2017: Informationsveranstaltung Patientenverfügung

Kreuzen Sie bitte Ihren Termin an!
Termine:

☐ 1) Samstag 28. Oktober 2017

☐ 2) Samstag 25. November 2017

Zeit:	circa 5 Stunden, 10 bis 15 Uhr
Gebühr:	pro Person 40,00 € inklusive aller Materialien
Ort:	Straßburger Str. 19, 10405 Berlin
Dozentin:	Heilpraktikerin & Integrative Sterbeamme Bettina Fleischer

Die Informationsveranstaltung Patientenverfügung erfolgt in Kleingruppen bis maximal sechs Teilnehmer und findet statt, wenn die Mindestteilnehmerzahl von vier Personen erreicht ist. Bei Absage der Veranstaltung benachrichtige ich Sie umgehend per Mail oder telefonisch. Für Verpflegung ist selbst Sorge zu tragen, Getränke sind vor Ort erhältlich. Bitte bringen Sie Schreibzeug mit.

Die Informationsveranstaltung beinhaltet keine Lehrberechtigung. Die erworbenen Kenntnisse dürfen nicht in eigenen Seminaren oder Veranstaltungen weiter vermittelt werden.

Die Anmeldung und die Fälligkeit der Gebühr sind bis spätestens drei Wochen vor Termin zu führen. Ihre Anmeldung verpflichtet Sie zur Zahlung der Gebühr, wenn er zustande kommt. Nach Erhalt der Gebühr ist Ihre Anmeldung verbindlich. Die Gebühr ist auf unten stehendes Konto zu entrichten. Bis zwei Wochen vor Termin ist eine gebührenfreie Stornierung möglich, erfolgt diese zu einem späteren Zeitpunkt wird eine Gebühr von 20,00 € erhoben und bei unentschuldigtem Nichterscheinen wird die volle Gebühr in Rechnung gestellt.

Inhaberin:	Bettina Fleischer	betreff:	PV (plus Terminnummer)
IBAN:	DE 07 1005 0000 4134 1574 85	BIC:	BELADEBEXXX

Bitte füllen Sie die nachfolgenden Zeilen in Druckbuchstaben aus und senden das Anmeldeformular unterschrieben an oben genannte Adresse zurück. Sie erhalten dann umgehend die Bestätigung Ihrer Anmeldung.

Name: _____ Vorname: _____

geb.: _____ Tätigkeit: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____ Mail: _____

Die Veranstaltung geschieht auf eigene Verantwortung und Haftung. Die Anmeldung bestätige ich mit meiner Unterschrift.

Ort und Datum: _____

Unterschrift: _____