



Verbindliche Kursanmeldung

Michaele Schwieren
KED
Eduard-Schloemann-Str. 48
40237 Düsseldorf
0211-638627

www.pekip-duesseldorf.de

Ich möchte an dem Kurs ab ___-___ / ____ / ____ teilnehmen.

Kurstitel:

Name:

Straße:

Ort:

Telefonnummer:

e-mail Adresse:

Geburtsdatum :

Name des Kindes:

Ich bezahle bar:

Ich überweise:

Das Kleingedruckte und Verbindliche:

Nur eine Anmeldung mind. 14 Tage vor Kursbeginn und die Zahlung der Kursgebühr -sichern Ihnen einen Platz in dem Kurs Ihrer Wahl.

Eine Anmeldebestätigung erfolgt telefonisch.

Ist kein Platz im Kurs unserer Wahl frei, erfolgt eine telefonische Absage.

Es besteht ein Rücktrittsrecht bis 21 Tage vor Kursbeginn.

Bei Nichtteilnahme wird der Beitrag einbehalten.

Bei einem vorzeitigen Ausscheiden findet keine Erstattung statt.

Ort

Datum

Unterschrift

M. Schwieren, Konto-Nr.: 313 387 00, BLZ: 300 501 10
Stadtsparkasse Düsseldorf