

Freie Akademie München

für Kunsttherapie und Jugendkunsttherapie

Seeriederstr.18, 81675 München, Tel. 089 688 68 38, Fax 089 523 077 03

Traumatagung mit Herrn Bernd Ruf in der Seeriederstr. 18, 81675 München

(bitte ausfüllen!) 09. April 2020 von 10:00 bis 18:00 Uhr inkl. Mittagspause

Name : Vorname: Geburtsname:
Geb. Datum: Staatsangehörigkeit: Geburtsort:
Anrede/Titel: männlich weiblich divers
Land: PLZ /Ort:
Straße / Nr.:
Tel. Privat: Fax :
Tel. Arbeit: Mobil:
E-mail:
Institution:

Tagungsgebühren: 95,00€

Zahlungsarten:

- A: Frühbucherrabatt von 65,00 € gültig bis **02.03.2020** Überweisung auf unten stehendes Konto mit dem Vermerk „Traumatagung“ und Name der teilnehmenden Person. Der mitgebrachte Überweisungsbeleg ist dann Ihre „Eintrittskarte“.
- B: Überweisung von 95,00 € regulär auf unten stehendes Konto mit dem Vermerk „Traumatagung“ und Name der teilnehmenden Person. Der mitgebrachte Überweisungsbeleg ist dann Ihre „Eintrittskarte“.
- C: Barzahlung von 95,00 € (Bitte nur passend in bar, an der Tagung um 09.45 Uhr im Sekretariat) Sollten Sie kurzfristig nicht teilnehmen können, bitten wir um kurze Rückmeldung per Mail (buero@freieakademiemuenchen.de) / Telefon (089 688 68 38).

Rücktrittsbedingung: Erfolgt 14 Tage vor Beginn der Rücktritt (schriftlich), beträgt die Rücktrittsgebühr für den Verwaltungsaufwand 20,00 €, danach wird die volle Gebühr erhoben.

Die ausgeschriebenen Seminare sind für gesunde, selbstverantwortlich handelnde und denkende Menschen. Die Seminare sind Wissensvermittlung, qualitative Erweiterung mit Selbsterfahrungsanteilen - **aber keine Therapie.**

Information: Für diverse Dokumentationen und Öffentlichkeitsarbeiten (Prospekte, Internet Homepage) werden in der Akademie von den Teilnehmern Bilder (Fotos) erstellt.

☛ Ich bin damit einverstanden nicht einverstanden, dass photographische Dokumente erstellt werden!
Sollten Sie nicht damit einverstanden sein, melden Sie sich bitte am Tag der Tagung im Büro der Freien Akademie München.

Ich erkläre mich mit den Bedingungen der Freien Akademie München einverstanden:

Datum:

Unterschrift