

**Anmeldung**

Praxis für Kunsttherapie  
Heilpraktiker für Psychotherapie (HPT)  
Auf dem Graben 9, 71111 Waldenbuch

Tel. 07157 53 73 34

*Kurstitel* \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*Kursleiter/ Kursnr.* \_\_\_\_\_

*Kursbeginn* \_\_\_\_\_

*Name des Kursteilnehmers* \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*Adresse* \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*Telefon* \_\_\_\_\_

Die *Kursgebühr* in Höhe von € \_\_\_\_\_ überweise ich vor Kursbeginn unter Angabe der Kursnummer auf untenstehendes Konto.

Damit wird die Anmeldung verbindlich, und der Gruppenplatz ist fest reserviert.

Sollte der Gruppenplatz nicht durch einen nachrückenden Teilnehmer besetzt werden, werden bei Absagen bis 14 Tagen vor Kursbeginn 50% der Kursgebühren, bei späteren Absagen die gesamte Kursgebühr einbehalten.

**Kontoverbindung**

Praxis Kunsttherapie  
Konto 935065, BLZ 603 501 30, Kreissparkasse Böblingen

*Datum/Unterschrift* \_\_\_\_\_

(bei Kindern Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

Die Anmeldungen werden nach Eingangsdatum berücksichtigt.  
Die Teilnahme an den Kursen ist eigenverantwortlich.