



ANMELDEFORMULAR – ATEM KURS

Hiermit melde ich mich verbindlich für nachfolgende Veranstaltung an:

Atmen – Bewegen – Entspannen

Selbsterfahrung → Therapie und Gesundheitsförderung

Gesundheitspark Murau

Freitag, 02.06.2023 von 16:00 – 20:00 Uhr. Samstag, 03.06.2023 von 09:00 – 18:00 Uhr.

Leitung: **Dr. Gerhard FÜRST**

Kursort: **IPMR, Gesundheitspark MURAU**

Unkostenbeitrag: **150 €**

Einzahlung an IPMR Murau, Raiffeisenbank Murau, IBAN: AT71 3840 2000 0900 9135

Mit Ihrer schriftlichen Anmeldung und Einzahlung der Kursgebühr ist Ihr Kursplatz vorgemerkt.

Zu und Vorname	
Berufsbez. / Titel	
Straße, Nr.	
PLZ / Ort	
Telefonnummer / Fax	
E-mail	
Rechnungsadresse (nur falls anders als oben)	
Firma	
Straße	
PLZ / Ort	
E-mail / Fax	
Ort, Datum:	Unterschrift:

Stornobedingungen:

Die Teilnehmerzahl ist auf 20 Personen beschränkt. Durch rechtzeitige schriftliche Anmeldung und Einzahlung des Kursbeitrages sichern Sie sich Ihren Kursplatz. Bei schriftlicher Stornierung, bis 14 Tage vor Kursbeginn, fällt eine 20%ige Stornogebühr an. Bei späterer Abmeldung bis zum Kursbeginn sind 50% der Kursgebühr fällig oder es ist ein Ersatzteilnehmer zu stellen. Bei Abmeldung nach Kursbeginn ist der gesamte Kursbeitrag fällig. Die Verschiebung oder Absetzung eines Kurses aus organisatorischen Gründen bleibt der Kursleitung vorbehalten. Bereits geleistete Beträge werden dann umgehend rückerstattet. Es gelten die aktuellen Coronabestimmungen