

FAX: 0231 – 86 10 50 50
E-Mail: asbh@asbh.de



ASBH Selbsthilfe gGmbH
Grafenhof 5
44137 Dortmund

Absender:

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

Ort: _____

SHG/Funktion: _____

E-Mail: _____

ASBH-Schulung „Netzwerk Hydrocephalus“
29. 11 - 01.12.2019

Erbacher Hof, Grebenstr. 24, 55116 Mainz, www.ebh-mainz.de

Anmeldung

Hiermit melde ich mich / melden wir uns zur o. g. Veranstaltung der ASBH an.

Ich/Wir nehme/n teil mit _____ Person(en)

Name: _____ Vorname: _____

Name: _____ Vorname: _____

Teilnehmerbeitrag: 75,- EUR pro Person

Wir bitten um Überweisung bis 31.10.2019 mit dem Verwendungszweck **Kto 8052**

ASBH Selbsthilfe gGmbH

Bank für Sozialwirtschaft, Geschäftsstelle Köln

BIC: BFSWDE33XXX

IBAN: DE38370205000001359000

Übernachtung vom 29.11 - 01.12.2019

Ich/wir reserviere/n ein

EZ

DZ

rollstuhlgerecht

Bis zu 15 Tage vor Beginn der Veranstaltung können Sie Ihre Teilnahme kostenlos absagen. Danach bis einen Tag vor Veranstaltungsbeginn entstehen für Sie Kosten in Höhe von 50% des Teilnehmerbetrages. Bei Absage am Veranstaltungstag oder später ist keine Erstattung möglich. Wir bitten hierfür um Verständnis, denn anfallende Stornogebühren werden uns in Rechnung gestellt.

Die Teilnahme erfolgt auf eigenes Risiko. Eine Haftung jeglicher Art wird von der ASBH Selbsthilfe gGmbH nicht übernommen. Dieses gilt auch für Unfälle, abhanden gekommene Bekleidungsstücke und sonstige Gegenstände.

Datum

Unterschrift