

**Dr. Heide-Helge Starflinger**  
Tel: 0049-(0)8679-4220 / Mobil: 0049-(0)170-2348603 / Fax: 0049-(0)8679-911000  
Email: [dr.heide-helge@starflinger.de](mailto:dr.heide-helge@starflinger.de)



# ANMELDEFORMULAR für Erstteilnehmer der Ausbildung im Familienstellen- Transformationsgruppe

## Termine

<b>11. – 13. 05. 2012</b> <i>1. Ausbildungs. WE</i>	<b>13. – 15. 07. 2012</b> <i>2. Ausbildungs. WE</i>	<b>07. – 09. 09. 2012</b> <i>3. Ausbildungs. WE</i>	<b>23. – 25. 11. 2012</b> <i>4. Ausbildungs. WE</i>	<b>18. – 20. 01. 2013</b> <i>5. Ausbildungs. WE</i>
<b>08. – 10. 03. 2013</b> <i>6. Ausbildungs. WE</i>	<b>26. – 28. 04. 2013</b> <i>7. Ausbildungs. WE</i>	<b>21. – 23. 06. 2013</b> <i>8. Ausbildungs. WE</i>	<b>20. – 22. 09. 2013</b> <i>9. Ausbildungs. WE</i>	
Seminardauer:	Freitag 10:00 Uhr bis Sonntag 17:00 Uhr			

<b>Name:</b>			
<b>Adresse:</b>			
<b>Email:</b>			
<b>Tel:</b>	<b>Fax:</b>	<b>Mobil:</b>	

## Ausbildungsvereinbarungen

- Die Ausbildungsgruppe kann nur als Ganzes belegt werden.
- Der Preis für die Ausbildung beträgt 3420.-€. Er ist auch im Falle der Nicht – Teilnahme an einzelnen Wochenenden in voller Höhe zu entrichten.
- Die mit der Anmeldung zu bezahlende Anzahlung beträgt 760.-€, der Restbetrag von 2660.-€ wird in 7 Raten à 380.-€ jeweils 2 Wochen vor dem 2. – 8. Ausbildungswochenende fällig.
- Ein Rücktritt von der Anmeldung ist nur in schriftlicher Form gültig.
- Bei Absagen bis 2 Monate vor Kursbeginn entsteht eine Rücktrittsgebühr von 150.-€.
- Bei Rücktritt innerhalb von 2 Monaten vor Kursbeginn verfällt die Anzahlung von 760.-€, es sei denn, es wird verbindlich ein Ersatzteilnehmer angemeldet.
- Vertragliche Ausbildungsverpflichtung besteht nicht.
- Ich nehme eigenverantwortlich an der Ausbildungsgruppe teil.
- Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich mit den hier angeführten Bedingungen einverstanden.

Datum: ..... Unterschrift: .....

## Bezahlungsmodus

**Ich werde die Anzahlung von 760,00 € binnen 4 Wochen ab dieser Anmeldung auf das unten angegebene Konto von Frau Dr. Heide Starflinger (spesenfrei) überweisen:**

Konto – Nr.: 6250187937; BLZ: 71023173 HypoVereinsbank Burghausen  
IBAN: DE44 7102 3173 6250 1879 37; SWIFT (BIC): HYVEDEMM632

*(Bitte fertigen Sie eine Kopie dieses Anmeldeformulars für Ihre Unterlagen)*