

# Anmeldung Wochenendkurse

An  
Barbara Krohn  
Dänzergasse 6  
93047 Regensburg

Tel.: 01520-612 61 88  
E-Mail: bk@burger-krohn.de

Ich (Vorname, Name) \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ/Wohnort \_\_\_\_\_

Tel/Fax \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

melde mich hiermit für den Wochenendkurs **Erzählkurs E-....**

vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ in Regensburg an.

Die Unterrichtszeiten sind wie folgt: Samstag von 10 bis 18 Uhr, Sonntag von 10 bis 16 Uhr.  
Kursort: Akademie Regensburg im Andreasstadel  
Die Kursgebühr beträgt 190,- €

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich mit den unten genannten Anmeldebedingungen einverstanden und überweise bis 14 Tage vor Kursbeginn den Gesamtbetrag von 190,- € auf folgendes Konto: IBAN DE22 75020073 0008636559.

Sollte ich aus wichtigen Gründen kurzfristig nicht am Kurs teilnehmen können und keine Ersatzperson finden, werden als Unkostenbeitrag 60,- € einbehalten.  
Falls der Kurs ausfällt, wird die Teilnahmegebühr zurückerstattet.