

Anmeldung Wochenendkurs

Barbara Krohn
Dänzergasse 6
93047 Regensburg
mobil 01520-6126188
bk@burger-krohn.de

Ich (Vorname, Name) _____

Straße _____

PLZ/Wohnort _____

tel/mobil _____

eMail _____

melde mich hiermit für den Wochenendkurs „**Erzählen**“

am in Regensburg an.

Kurszeiten: Sa und So 10 bis 18 Uhr mit Mittagspause
Ort: Stadtkunst Regensburg

Die Kursgebühr beträgt 220 €

Unterschrift: _____

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich mit den Anmeldebedingungen einverstanden und überweise **bis 14 Tage vor Kursbeginn** den Gesamtbetrag von 220 € auf das Konto:
Barbara Krohn, IBAN DE22 7502 0073 0008 6365 59

Sollte ich nicht am Kurs teilnehmen können, kann ich bis 14 Tage vor Kursbeginn kostenfrei absagen. Danach werden verbindlich 50 % der Kursgebühr fällig.
Bei Absage durch die Kursleitung wird die Teilnahmegebühr selbstverständlich erstattet.