

Verbindliche Anmeldung für Übernachtung

Person 1 Name: Vorname:

Geburtsjahr:

Person 2 Name: Vorname:

Geburtsjahr:

Adresse:

Telefon: E-Mail:

Es wird eine Teilnahmebestätigung für für berufliche Zwecke benötigt. (Achtung, keine offiziellen Fortbildungspunkte, nur Bescheinigung der Unterrichtsstunden).

Kinder: (bitte jeweils das Geburtsdatum angeben)

Kind 1

Kind 2

Vorname: Vorname:

Geburtsdatum: Geburtsdatum:

Kinderbetreuung können wir leider nicht anbieten

Werden Kinderbetten benötigt? Ja : Anzahl: Nein

Bemerkungen:

Zur Verfügung stehen kostenfrei vor Ort:

Bitte bei der Anmeldung in den Feldern „Bemerkungen“ extra mit angeben –**NUR so lange Vorrat reicht**.
Baby-(Kleinkinder-)Betten (inkl. Kinderdecke,-Kissen mit Bettwäsche), Wickelaufgabe und Wickeleimer, Kinder-Toilettensitz, Kinderhochstuhl, Babyphone, Nachtlcht, Flaschenwärmer.

Ansonsten bitte eigenes Kinderbett und Zubehör mitbringen

Wir informieren Sie per E-Mail wenn das Kontingent vor Ort aufgebraucht ist!

Wir nehmen an der Tagung von **Freitag bis Sonntag** teil und zahlen den Betrag für Übernachtung und Seminar

in Höhe von

Person 1 € 210,00 pro Erwachsenem im DZ Summe: €.....
Einzelzimmer sind leider nicht buchbar

Person 2 € 210,00 pro Erwachsenem im DZ Summe: €.....
Einzelzimmer sind leider nicht buchbar

Kind 1: Betrag: Summe: ... €.....
(Kinderpreise siehe Programm)

Kind 2: Betrag: Summe: ... €.....
(Kinderpreise siehe Programm)

Gesamtbetrag: €.....

Einzelzimmer sind leider nicht buchbar. Einzelpersonen können sich trotzdem anmelden. Wir versuchen eine passende Belegung solange Zimmer verfügbar sind. Der Preis für Einzelpersonen bei Doppelbelegung bleibt gleich.

Anzahlung bei Buchung:

Einzelperson Betrag: € 40,00 Summe: ... €.....

Paare Betrag: € 60,00 Summe: ... €.....

Kinder/ Jugendliche Betrag: Summe: ... €.....
(Preise siehe Programm)

Gesamtbetrag: €.....

Folgende Person/en möchten an der **Praktischen Anwendung der „Geschlossenen CO₂-Therapie nach Dr. Robert Kovarik“** teilnehmen (inkl. Lizenz für den Privatgebrauch, pro Familie nur eine Lizenz nötig):

1.)Name..... Summe: €.....
2.)Name..... Summe: €.....
3.)Name..... Summe: €.....

**Der Betrag in Höhe von € 90,00 für die erste Person inkl. Lizenzgebühr
Jede weitere Person eine Gebühr von € 15,00**

(sowie ggf. für weitere Familienmitglieder - nur für Hülle und Anwendung)
wird mit der Anmeldung bezahlt und separat im Verwendungstext erwähnt.
(Der **Vortrag** über diese Therapiemethode ist im Tagungsbeitrag enthalten.)

Gesamtbetrag: €.....

Anzahlung wird direkt bei Buchung fällig.

Stichwort „Anzahlung Jahrestagung Mainz 2025 Übernachtung“

Restzahlung bis zum 01.März 2025 auf unser Konto bei der Sozialbank Essen

Restzahlung Stichwort „Restbetrag Jahrestagung Mainz 2025 Übernachtung“ + ggf. "plus CO₂-Therapie“.

IBAN DE90 3702 0500 0007 2060 00 - **BIC:** BFSWDE33XXX

Ich bin damit einverstanden, dass meine Adresse in die Teilnehmerliste aufgenommen wird,
die bereits zu Beginn der Tagung allen ausgehändigt werden soll (mit / ohne email-Adresse)

Ich bin damit einverstanden, dass meine Adresse bei Anfragen zu Fahrgemeinschaften
weitergegeben werden darf.

Bedingungen für Erstattung im Falle von Absagen finden Sie bei „Hinweise für Übernächter“

**Bitte lassen Sie uns Ihre Anmeldung als E-Mail per PDF gestose-betroffene@t-online.de
oder per Post zukommen** Arbeitsgemeinschaft Gestose-Betroffene e.V.
Gelderner Str. 39
47661 Issum