

Verbindliche Anmeldung für Übernachtler:

Name: Vorname:

Geburtsjahr:

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)

Vorname: Vorname:

Geburtsdatum: Geburtsdatum:

Kinderbetreuung: Ja: Nein: **Kinderbetreuung:** Ja: Nein:
(Preis € 30,-- pro Kind für alle drei Tage)

Werden Kinderbetten benötigt? Ja : Anzahl: Nein

Wir nehmen an der Tagung von **Freitag bis Sonntag** teil und zahlen den Betrag
für Übernachtung und Seminar in Höhe von **€ 185,-- pro Erwachsenen im DZ** Summe: €

Kind 1: Betrag: Kinderbetreuung: Summe: ... €

(Kinderpreise siehe Programm)

Kind 2: Betrag: Kinderbetreuung: Summe: ... €

Gesamtbetrag: €

Ich nehme an der Tagung von **Freitag bis Sonntag** teil und wünsche ein **Einzelzimmer** und zahle nach Bestätigung inkl. Seminargebühr **€ 205,--**

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.) 2.) **Der Betrag in Höhe von € 75,-- für die erste Person inkl. Lizenzgebühr**

(sowie ggf. für weitere Familienmitglieder - nur für Hülle und Anwendung) **€ 10,--**
wird mit der Anmeldung bezahlt und separat im Verwendungstext erwähnt.
(Der **Vortrag** über diese Therapiemethode ist im Tagungsbeitrag enthalten.)

Zahlung bis zum 05. März 2019 auf unser Konto bei der Sozialbank Essen,

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

unter Angabe des **Stichwortes „Fortbildung Walibo“** + ggf. **"plus CO₂-Therapie"**.

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.

Verbindliche Anmeldung für Tagesgäste:

Name: Vorname:

Geburtsjahr:

Name: Vorname:

Geburtsjahr:

Adresse:

Telefon: E-mail:

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

Freitag: Samstag: Sonntag:

Tagungsgebühren: alle Tage Freitag bis Sonntag € 75,-
Eintageskarten je Tag € 30,- Betrag: €

Kinder: Vorname: Vorname:

Geburtsdatum: Geburtsdatum:

Kinderbetreuung: Ja: Nein: Kinderbetreuung: Ja: Nein:

Kinderbetreuung: € 15,- pro Tag und Kind Betrag: €

(Mahlzeiten für Kinder bitte separat anfragen, da Preise nach Alter gestaffelt) Betrag: €

Teilnahme „Praktische Anwendung Geschlossene CO₂-Therapie nach Dr. Kovarik“ (€ 75,- inkl. Lizenz für den Privatgebrauch.)
plus ggf. zweite Person - € 10,- für Hülle und Anwendung Betrag: €

Es werden folgende Mahlzeiten gewünscht:

Freitag: Mittagessen: € 19,- Abendessen: € 9,00
Samstag: Mittagessen: € 19,- Abendessen: € 9,00
Montag: Mittagessen: € 19,- Betrag: €

Gesamtbetrag: €

Wir nehmen wie oben angegeben als Tagesgäste teil und zahlen den Betrag für das Seminar und ggf. die Teilnahme an der „Praktischen Anwendung Geschlossene CO₂-Therapie“ sowie ggf. die gewünschten Mahlzeiten + ggf. Kinder bis zum 10. März 2019 auf das Konto bei der Sozialbank Essen

IBAN DE90 3702 0500 0007 2060 00 - BIC: BFSWDE33XXX

unter Angabe des Stichwortes „Fortbildung Tagesgast“ + ggf. "plus CO₂-Therapie“.

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