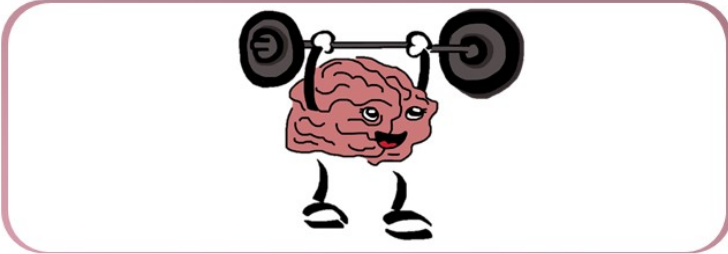




Gehirnjogging



Termin/ Uhrzeit	2024-10-16 bis 2024-10-16 in der Zeit 15:30:00 bis 17:00:00
Ort	Mehrgenerationenhaus Pustebblume, Zur Saaleaue 51a, 06122 Halle (Saale)
Umfang und Inhalte	
ReferentInnen	
Teilnehmende	
Kosten	
Anmeldung bis	

Anmeldung

Tel.:

Fax 0341 / 355 27 629

Tel.:

Hiermit melde ich mich/meine
(n) Mitarbeiter(in) verbindlich
an

Veranstaltung: **Gehirnjogging**

am: **2024-10-16 - 2024-10-16** in: **06122 Halle (Saale)**

Name, Vorname:

Straße:

PLZ, Wohnort

Ich arbeite in folgender Organisation / Einrichtung:

Träger:

Einrichtung:

Straße:

PLZ, Ort

Telefon

E-Mail:

Ich möchte über weitere Seminarangebote informiert werden und bin einverstanden, dass meine Angaben (Einrichtungsadresse, E-Mail) dafür genutzt werden.

Rechnungsadresse:

Träger/ Institution:

Name:

Straße:

PLZ, Ort:

Eine schriftliche Absage ist gebührenfrei **bis 3 Wochen vor dem Veranstaltungstermin** möglich. Bei späterer Absage sowie bei Nichterscheinen trotz verbindlicher Anmeldung wird die volle Seminargebühr fällig.

Die Seminargebühr ist **nach Eingang der Rechnung** mit einer Frist von 10 Tagen zu überweisen. Bei zu geringer Anmeldungszahl behalten wir uns vor, die Veranstaltung abzusagen. Die Seminargebühr wird dann zurückerstattet. Weitergehende Ansprüche der Teilnehmer bestehen nicht.

Datum:

.....

Unterschrift:

.....

