

Geschäftsbedingungen

Anmeldungen müssen in jedem Fall schriftlich erfolgen. Die Anmeldung wird mit der Unterschrift verbindlich. Wenn zu viele Anmeldungen eingehen, entscheidet die Reihenfolge der Zahlungseingänge über die Teilnahme. Eine Anmeldebestätigung wird nicht verschickt.

Die TeilnehmerInnen erhalten rechtzeitig vor Kursbeginn eine Wegbeschreibung und auf Wunsch ein Unterkunftsverzeichnis.

Die Zahlung der Teilnahmegebühr ist mit der Anmeldung fällig. Ausnahmen davon müssen mit der Veranstalterin abgesprochen werden.

Bankverbindung: Sparda-Bank Hannover eG IBAN DE82 2509 0500 0001 5354 12, BIC GENODEF1s09 (Verwendungszweck: Fortbildung Bildnerisches Gestalten, Datum der Veranstaltung und Ihr Name)

Arbeitsmaterial wird von der Veranstalterin gestellt. Alle Materialkosten sind im Teilnahmebeitrag enthalten.

Bei einem Rücktritt bis 6 Wochen vor Veranstaltungsbeginn wird eine Bearbeitungsgebühr von 20 Euro erhoben. Bei einem späteren Rücktritt bis zu 21 Tagen vor Kursbeginn werden 50% des Teilnahmebeitrags fällig. Bei einem Rücktritt innerhalb der letzten 21 Tage vor Kursbeginn ist ebenso wie bei Nichterscheinen ohne vorherige Abmeldung die volle Kursgebühr zu bezahlen (Es sei denn, es wird eine Ersatzperson gestellt). Ein Rücktritt von der Veranstaltung muss auf jeden Fall schriftlich erfolgen.

Sollte die Fortbildung aufgrund mangelnder Beteiligung nicht stattfinden, werden die angemeldeten TeilnehmerInnen rechtzeitig informiert und schon gezahlte Gebühren zurückerstattet.

Die Teilnahme an der Fortbildung geschieht auf eigene Verantwortung. Bei Unfällen, Schäden oder Verlusten haftet der Teilnehmer selbst. Aus evtl. Folgen können keine Ansprüche abgeleitet werden.

schicken an: Sabine Feldwieser · Bossestr. 9 · 33615 Bielefeld · Tel. 0521-121685

Anmeldung

Hiermit melde ich mich verbindlich zu der Veranstaltung „Bildnerisches Gestalten für Menschen mit (starker) geistiger Behinderung“ am 2./3. Februar 2026 2./3. November 2026

Die Teilnahmegebühr von 295,- Euro habe ich überwiesen.

Vorname: Nachname:

Straße und Hausnummer:

PLZ: Ort:

Telefon privat: Telefon dienstl.

e-Mail:

Name/Anschrift Arbeitgeber:

Beruf Alter

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Geschäftsbedingungen an.

Datum: Unterschrift: