



FrauenTherapieZentrum – FTZ München e. V.
FTZ Fortbildung und Supervision
Claudia Engel
Güllstraße 3
80336 München

Telefon: 089 747370-36

Fax: 089 747370-39

E-Mail: fortbildung@ftz-muenchen.de

ANMELDUNG Ich melde mich verbindlich an für

Vorname, Name:

das Seminar:

am:

Telefon privat:

Telefon geschäftlich:

E-Mail:

Arbeitsstelle:

Beruf:

Rechnungsadresse - Rechnung wird via E-Mail verschickt

Name der Einrichtung:

Ansprechpartner:

E-Mail Adresse:

Straße, Hausnummer:

PLZ, Ort:

Meine Kontodaten (im Falle einer Rückerstattung):

Geldinstitut:

IBAN:

BIC:

Sie bekommen eine Rechnung von uns zugemailt. Die Anmeldung ist erst nach Eingang des Kostenbeitrags gültig, der spätestens zwei Wochen vor Beginn fällig wird. Wegen des hohen Mehraufwands können wir keine Barzahlungen annehmen. Für Studentinnen und Arbeitslose gewähren wir einen Nachlass von 50 %.

Bei Rücktritt entsteht eine Bearbeitungsgebühr von 20,00 Euro. Falls keine andere Frau den Platz einnimmt, sind bei Rücktritt ab drei Wochen vor Beginn 50 % der Teilnahmegebühr fällig; bei Rücktritt ab zwei Wochen vor Beginn 100 %. Wir behalten uns vor, Seminare mangels ausreichender Teilnehmerzahl oder bei Absage durch die Seminarleitung zu stornieren.

Ort, Datum

Unterschrift

FrauenTherapieZentrum-FTZ München e.V.

Verwaltung Trägerverein
Claudia Engel
Güllstraße 3, 80336 München
Telefon +49 89 747370-36
Fax +49 89 747370-39
fortbildung@ftz-muenchen.de
www.ftz-muenchen.de

Finanzamt München f. Körperschaften
Steuernummer 143/215/20333
Amtsgericht München
Registernummer 9391

Mitglied im Paritätischen Wohlfahrtsverband

Münchner Bank eG
IBAN: DE73 7019 0000 0808 9063 78
BIC: GENODEF1M01

Spendenkonto:
IBAN: DE03 7019 0000 0208 9063 78
BIC: GENODEF1M01