

Anmeldeformular

Name/Vorname _____

Anschrift _____

Telefon/ E-Mail _____

- Ich melde mich verbindlich zu der Präventions-
woche „Das innere Gleichgewicht finden“ an,
von Montag, 26. bis Freitag, 30. April 2010
- Die Seminarkosten von € 485.- überweise ich bis
zum 19. April 2010 an folgende Bankverbindung:
Friedrich-Husemann-Klinik
Sparkasse Hochschwarzwald Kirchzarten
Konto 500 19 95 | BLZ 680 510 04

*Unter Referenz und Verwendungszweck
bitte unbedingt **Präventionswoche** angeben!*

bitte senden an



Friedrich-Husemann-Klinik
„Präventionswoche“

Friedrich-Husemann-Weg 8
79256 Buchenbach

- Ich buche ein Zimmer im Gästehaus
Anreisedatum _____ *Abreisedatum* _____
- Einzelzimmer (inkl. Frühstück) ab € 35.-
- Doppelzimmer (inkl. Frühstück) ab € 50.-
- Plus Abendessen (pro Tag) € 4.50

oder per Fax

+49 (0)7661 392 - 414

*Bei Rücktritt nach dem 19. 4. 2010 können die Teilnahmekosten nicht
erstattet werden. Bei einem vorherigen Rücktritt behält die Friedrich-
Husemann-Klinik eine Bearbeitungsgebühr von 10,- €. Der Veranstalter
behält sich bei zu geringer Anmeldung vor, den Kurs abzusagen.
Bereits gezahlte Teilnahmegebühren werden in diesem Fall erstattet.*