

Anmeldung Wochenendkurs - Erzählen

An
Barbara Krohn
Dänzergasse 6
93047 Regensburg

Tel.: 01520-612 61 88
E-Mail: bk@burger-krohn.de

Ich (Vorname, Name) _____

Straße _____

PLZ/Wohnort _____

Tel/Fax _____

E-Mail _____

melde mich hiermit für den Wochenendkurs **Erzählkurs E-.....**

vom _____ bis _____ in Regensburg an.

Die Unterrichtszeiten sind wie folgt: Samstag von 10 bis 18 Uhr, Sonntag von 10 bis 16 Uhr.
Kursort: Stadtkunst Regensburg, Prüfeninger Str. 30.
Die Kursgebühr beträgt 200,- €

Unterschrift: _____

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich mit den unten genannten Anmeldebedingungen einverstanden und überweise bis 14 Tage vor Kursbeginn den Gesamtbetrag von 200,- € auf folgendes Konto: IBAN DE22 75020073 0008636559.

Sollte ich aus wichtigen Gründen kurzfristig nicht am Kurs teilnehmen können und keine Ersatzperson finden, werden als Unkostenbeitrag 60,- € einbehalten.
Falls der Kurs ausfällt, wird die Teilnahmegebühr zurückerstattet.