# 

## Anmeldung zum Hörprobenaufnahmetag an

Startdatum:	
Name:	
Alter:	
Strasse:	
PLZ und Ort:	
E-Mail:	
Telefon:	
Wir bitten voral Simona Pahl comdirect bank	1155 0527 5102 00
	Für die E-Signatur ist Adobe Acrobat notwendig.
Ort, Datum	Unterschrift

## 

## Anmerkungen:

#### Gebühren:

Bitte beachte, dass der Kursplatz erst bei Zahlungseingang für dich reserviert ist.

### Rücktrittsbedingungen für den Kurs:

Absage durch den Teilnehmer bis 21 Tage vor dem Kurs 100% Erstattung bis 10 Tage vor dem Kurs 50% Erstattung bis 5 Tage vor dem Kurs 25% Erstattung Absage bis 1. Kurstag keine Erstattung

#### **Ausfall des Kurses:**

Kommt die Mindestanzahl der Teilnehmer für den Kurstag nicht zustande oder sollte es technische Probleme geben, wird die Gebühr ohne Kürzungen erstattet.