

Praxis für Ergotherapie & Logopädie  
Bötzowstrasse 36  
10407 Berlin

## Anmeldeformular für den Kurs Marburger Konzentrationstraining für Schulkinder

Bitte ausdrucken, ausfüllen und an uns zurück schicken

Hiermit melde ich mein Kind **verbindlich** zum Kurs Marburger Konzentrationstraining an,

beginnend am: 21.03.2016, 15.30 Uhr  
22.03.2016, 15.30 Uhr  
23.03.2016, 10.30 Uhr  
23.03.2016, 15.30 Uhr  
24.03.2016, 15.30 Uhr

Name des Kindes: .....

Alter und Schuljahr: .....

Mein Name: .....

Postanschrift: .....

Tel.: .....

E-Mail: .....

Die **Kursgebühr von 200,- Euro** überweise ich an unten angegebenen Kontodaten mit dem Betreff **Marburger K-Training**

- Mir ist bekannt, dass der Platz an ein anderes Kind vergeben wird, wenn die Kursgebühr nicht bis zwei Wochen vor Kursbeginn beim oben genannten Konto eingegangen ist. Bei einer zu späten Überweisung erhalte ich den Betrag zurück.
- Diese Anmeldung ist verbindlich. Die Kursgebühr kann bei Nichtteilnahme **nicht** rückerstattet werden.
- Ist bei meiner Anmeldung der Kurs bereits belegt, wird eine Warteliste angelegt und schnellstmöglich ein weiterer Kurs eingerichtet. In diesem Fall erhalte ich die Kursgebühr erstattet.

Ort und Datum: .....

Unterschrift: .....