

Anmeldung

Bitte vollständig ausgefüllt und unterschrieben senden an:

Stimm- und Sprechtraining
CJD Institut Schlaffhorst-Andersen (ISA)
Bornstraße 20
31542 Bad Nenndorf

▼ Bitte ankreuzen!	Seminargebühr pro Person
☐ NFIT® ► Mund – 3 Tage (2017 th 5, Rogge, 06.–08.04.2017) Anmeldeschluss: Donnerstag, 06.01.2017	610,00 € incl. Verpflegung Eingeschränkte Ermäßigung! Bei Anmeldung bis 06.01.2017: 580,00 €
☐ Zusatzangebot Stimmtherapeutische Weiterbildung – Freiwilliger Übungstag (2017 th 1, 30.04.2017)	40 € incl. Verpflegung
☐ Frühe Therapie mit spracherwerbsauffälligen Kindern (2017 BNTT Sem 1, Barbara Zollinger, 09./10.11.2017) Anmeldeschluss: Donnerstag, 26.10.2017	315,00 € incl. Verpflegung Bei Anmeldung bis 09.08.2017: 295,00 €
☐ Stimmtherapeutische Weiterbildung mit ISA-Zertifikat (in München; 2017 th 6, Molin u. a., 07./08.10.2017, 28./29.10.2017, 18./19.11.2017, 16./17.12.2017, 27./28.01.2018) Anmeldeschluss: 15.9.2017	1.200,00 € incl. Pausensnacks Bei Anmeldung bis 07.07.2017: 1100,00 €
☐ Stimmtherapeutische Weiterbildung mit ISA-Zertifikat (in Bad Nenndorf; 2018 th 1, Molin u. a., 12./13.01.2018, 09./10.02.2018, 09./10.03.2018, 13./14.04.2018, 04./05.05.2018) Anmeldeschluss: Montag, 18.12.2017	1.200,00 € incl. Verpflegung Bei Anmeldung bis 12.10.2017: 1100,00 €
☐ Zusatzangebot Stimmtherapeutische Weiterbildung – Freiwilliger Übungstag (in Bad Nenndorf; 2018 th 1, 15.04.2018)	40 € incl. Verpflegung

Masterzertifikate Stimmtherapeutische Weiterbildung

☐ Stimmtherapie mit Kindern (2017 th 2, Lenz, 20./21.1.2017)	315,00 € incl. Verpflegung
☐ Die Regenerationswege für jedermann (2017 th 3, Molin, 22./23.09.2017 in München)	315,00 € incl. Verpflegung
☐ Präsentation und Auftritt (2018 th 2, Jacobi, 19./20.01.2018)	315,00 € incl. Verpflegung

Name,

Alter,
Beruf

Vorname

PLZ, Ort	Straße, Nummer
Telefon/ Telefax	E-Mail- Adresse

Ich beantrage eine Ermäßigung

- ☐ als Schüler/in, Student/in, Arbeitssuchende/r (**Abzug gemäß der jeweiligen Veranstaltungen**)
- ☐ als Honorarkraft der CJD Schule Schlaffhorst-Andersen (**Abzug 50 %**, sofern nicht ausdrücklich ausgeschlossen, siehe oben)
- ☐ als Mitglied im Freundeskreis der Schule Schlaffhorst-Andersen e. V. (**Abzug 5,00 €**, sofern nicht ausdrücklich ausgeschlossen, siehe oben)

(bitte ggf. ankreuzen und Nachweis beifügen.)

Anmeldung

Die Anmeldung erfolgt schriftlich mit dem Formular des Instituts Schlaffhorst-Andersen, online unter www.stimmprofis-institut.de oder ausgedruckt per Post oder Fax und sollte bis drei Wochen vor dem Seminarbeginn erfolgt sein. Die schriftliche Anmeldung (online, per Fax oder Brief) ist verbindlich. Die Anmelde- und Rücktrittsbedingungen werden mit dem Senden der Anmeldung von Seiten des Seminarteilnehmers akzeptiert.

Übertragung und Rücktritt

Bei einem Rücktritt bis spätestens 4 Wochen vor Kursbeginn (maßgebend ist der Zeitpunkt des Eingangs der schriftlichen Rücktrittserklärung im Institut Schlaffhorst-Andersen) erheben wir eine Bearbeitungsgebühr in Höhe von 25,00 €. Geht uns der Rücktritt bis spätestens zwei Wochen vor Veranstaltungsbeginn (Datum des Poststempels) zu, sind 50 % und danach 100 % der Seminargebühr als pauschaler Schadensersatz zu zahlen, es sei denn, es kann von ein Ersatzteilnehmer durch den absagenden Seminarteilnehmer verbindlich genannt werden. In diesem Falle beträgt die Bearbeitungsgebühr 25,00 €. Besuchen Sie die Veranstaltung nicht oder nur teilweise, so sind ebenfalls 100 % der Seminargebühr zu zahlen.

Im Falle des Rücktritts bis zu 2 Wochen vor Kursbeginn (Datum des Poststempels) werden bereits gezahlte Seminargebühren unter Abzug unserer Ersatzansprüche erstattet. Für den Fall, dass Sie ein Seminar kurzfristig nicht antreten können und Sie sich dagegen absichern möchten, empfehlen wir Ihnen eine Seminarrücktrittsversicherung bei einem entsprechenden Versicherungsunternehmen.

Ich erkenne die Teilnahmebedingungen an.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige die CJD Schule Schlaffhorst-Andersen Bad Nenndorf, die Seminargebühr in der oben genannten Höhe mittels SEPA-Lastschrift von folgendem Konto einzuziehen (Gläubiger-Identifikationsnummer beim Einzug: DE93CJD00000034282). Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Name

(Kontoinhaber/-in)

Straße, Nr.

(Kontoinhaber/-in)

PLZ, Ort

(Kontoinhaber/-in)

Kreditinstitut

IBAN DE __ | ____ | ____ | ____ | ____ | __ BIC

Ort, Datum

Unterschrift

Wie sind Sie auf das Fortbildungsangebot aufmerksam geworden? (Bitte ankreuzen. Vielen Dank.)

- ☐ Einladung: ☐ per Post ☐ per E-Mail
- ☐ Aushang: Wo?
- ☐ Zeitung / Zeitschrift: Welche?
- ☐ Über das Internet: ☐ Website von Schule / Institut Schlaffhorst-Andersen (www.stimmprofis.de)
☐ Fortbildungsfinder ☐ Gesundheitsberufe ☐ KursNet ☐ MIZ
☐ Logobildung ☐ L.O.G.O.S Interdisziplinär Bildungsportal (Prolog)
☐ Andere Website:
- ☐ Auf anderem Wege: