

Dr.med.Stefanie Fromm
FÄ f. Allgemeinmedizin
Salzstraße 2
09113 Chemnitz
Tel.:0371/373434
Fax: 0371/3363600

Chemnitz, den

Anmeldebestätigung / Rechnung

Hiermit bestätige ich Ihnen die verbindliche Teilnahme an meinem Fastenkurs vom

Die Gebühr für den Kurs beträgt **€ 605,00 (Gebühr incl. Essen am 1. Tag).**

Die Leistungen habe ich Ihnen als Anlage beigefügt.

Ich bitte den Betrag von € 50,00 als Bearbeitungsgebühr zur Auslösung Ihrer verbindlichen Anmeldung umgehend einzuzahlen.

Die verbleibende Kursgebühr in Höhe von € 555,00 bitte ich sie zu Beginn des Kurses bar zu begleichen.

Die Bearbeitungsgebühr überweisen sie bitte auf das Konto Nr. 01040 898 20, BLZ: 100 90 603 oder IBAN DE90 3006 0601 0104 0898 20 BIC: DAAEDEDXXX bei der Dt. Apotheker und Ärztebank Chemnitz, Empfänger Dr. med. S. Fromm.

STORNOGEBÜHREN:

Bearbeitungsgebühr nach Anmeldung:	·€
89 Tage bis 30 Tage vor Seminarbeginn:	20%
29 Tage bis 15 Tage vor Seminarbeginn	30%
14 Tage bis 2 Tage vor Seminarbeginn	50%
1 Tag vor Seminarbeginn:	100%

Der Kurs beginnt Samstag oder Sonntags (Bitte das Anreisedatum beachten) gegen 14.30 Uhr mit der Begrüßung.

Der Fastenkurs umfaßt in der Regel 16 Teilnehmer und ist auf max. 18 Teilnehmer limitiert.

Ich freue mich auf eine angenehme Fastenwoche.

Name:

Unterschrift:/ Datum:.....