

# Anmeldung

**An die  
Praxisgemeinschaft H. Breuer  
Hültzstr.21  
50933 Köln**

Name: .....

Vorname: .....

Geboren am: .....

Adresse: .....

Telefon/ Fax: .....

Beruf: .....

Ort/ Datum: .....

Hiermit melde ich mich bei der Praxisgemeinschaft zum Kurs.....  
in der Zeit vom ..... bis zum ..... 20..... an. Ich erkenne an, dass ein Rücktrittsrecht  
von dieser Anmeldung nur bis sechs Wochen vor Kursbeginn gewährt werden kann. Sollte ich  
innerhalb dieser Sechswochenfrist von der Anmeldung zurücktreten, so werde ich - wenn nicht  
ein Ersatz für mich gefunden wird - die Kursgebühr und eventuelle Gebühren für die  
Übernachtung bezahlen, auch wenn ich nicht teilnehme. Ich bin einverstanden damit, dass bei  
Fristenwahrung auf jeden Fall die Organisationsgebühr und auch die Kosten für gebuchte  
Übernachtungen einbehalten werden. Die Organisationsgebühr in Höhe von € 50,00 habe ich  
bereits / werde ich unmittelbar auf das Konto 22 53 50 - 502 bei der Postbank Köln, BLZ 370 -  
100 50, Kontoinhaber Heinrich Breuer überweisen. Mit dieser Anmeldung ist mein Platz in dem  
Kurs gesichert, vorausgesetzt der Kurs ist noch nicht belegt. Ich nehme an dem Kurs freiwillig  
und auf eigene Gefahr hin teil. Den Teilnehmern des Kurses sichere ich Verschwiegenheit  
zu. Das gilt sowohl für die Arbeit als auch für die Namen der beteiligten Personen. Die  
Kursgebühr in Höhe von € ..... werde ich spätestens bei Beginn des Kurses entrichten. Sollte  
keine ärztliche Notwendigkeitsbescheinigung für die Teilnahme vorliegen, so erhöht sich die  
Gebühr um den geltenden Mehrwertsteuersatz (gegenwärtig 19%). Sondervereinbarungen  
werden schriftlich getroffen. Gerichtsstand ist Köln.

Unterschrift .....