

# IFA- Gruppe 2020

## Anmeldeformular

bitte per Fax zurück an: 030- 219 69 009  
oder per mail an: [becker@dr-udo-becker.de](mailto:becker@dr-udo-becker.de)

Name:.....

Adresse: .....

Telefon:.....

e-mail Adresse: .....

### verbindliche Anmeldung für Termin/e:

Sa, 25. 1. 2020, 9:30-18:00 Uhr (5Doppelstd.)

Sa, 21. 3. 2020, 9:30-18:00 Uhr (5Doppelstd.)

Sa,

Sa,

Sa,

Sa,

Ort u. Veranstalter: Praxis Dr. med. Udo Becker, Wittenbergplatz 2 (am KaDeWe), 10789 Berlin-Schöneberg

Kosten: **185,- € für je einen Kompaktkurs mit 5 Doppelstd.**

Bitte überweisen Sie die Teilnahmegebühr Stichwort „IFA Gruppe“ u. „ Kursdatum“ bis **spätestens 14 Tage vor Beginn des Kurses** an :

**Dr. Udo Becker, IBAN: DE 58 3006 0601 0002 2905 45, BIC: DAA ED EDD XXX**

Eine Teilnahme ohne vorherige Bezahlung ist nicht möglich.

Stornierung: Sie können Ihre Anmeldung bis zu 10 Tage vor Veranstaltungsbeginn jederzeit kostenfrei stornieren. Bei Absagen nach diesem Zeitpunkt, sowie bei Nichterscheinen, stelle ich Ihnen die volle Gebühr in Rechnung. Dies gilt auch für den Krankheitsfall. Sie können an Ihrer statt einen Ersatzteilnehmer stellen, der sich selbst noch nicht für den gleichen Termin angemeldet hat. Eine Stornierung hat ihre Gültigkeit ausschließlich schriftlich (per E-Mail, Fax oder Post). Ich behalte mir Absagen aus organisatorischen Gründen, z. B. bei Nichterreichen der Mindestteilnehmerzahl oder kurzfristigen Ausfall des Leiters vor. In diesem Falle erhalten Sie Ihre bezahlten Gebühren vollständig zurück.

Datum..... Unterschrift u. Stempel.....