

Anmeldung zum Workshop

Entspannung für Schultern, Nacken und Kiefer

20.01.2022



TECHNISCHE
UNIVERSITÄT
DARMSTADT

DAGeSp

Darmstädter Akademie
für Gesundheit und Sport

Name

Vorname

Straße/Nr.

PLZ/Wohnort

Telefon

E-Mail

ggf. Matr.-Nr. / Studiengang / Semester (bitte als Kopie beifügen)

Sobald wir Ihre Anmeldung erhalten haben, senden wir Ihnen eine Bestätigung Ihrer Teilnahme sowie die Zahlungsinformation zu.

Bei Stornierung der Anmeldung bis zu 3 Tagen vor Beginn der Veranstaltung erstatten wir die Gebühr zurück unter Einbehalt einer Bearbeitungsgebühr von 30 Euro.

Bei späteren Stornierungen, bei Nichterscheinen oder Kursabbruch sind 100% der jeweiligen Gebühr zu zahlen.

Genauere Informationen zum Ablauf erhalten Sie ca. 7 Tage vor der Veranstaltung.

Hiermit melde ich mich verbindlich zum Workshop an.

Mit den Teilnahme- und Rücktrittsbedingungen erkläre ich mich einverstanden.

Ort, Datum