

## Anmeldung für das wingwave-Vertiefungsseminar in Bremen wingwave und EFT

### Termin

2. bis 3. Juni 2018

### Zeiten

Samstag: 10:00 h – ca. 18:00 h  
Sonntag: 09:00 h – ca. 17:00 h

### Ort und Trainerin

sjb wingwave® Institut Bremen  
Violenstraße 39, 28195 Bremen  
Karin C. Schmidt

### Seminargebühr

€ 400,- zzgl. MwSt. = **€ 476,00** wingwave -Coaches mit wingwave -Service  
€ 450,- zzgl. MwSt. = **€ 535,50** wingwave -Coaches ohne wingwave -Service

### Teilnahmebedingungen

1. Nach Eingang Ihrer Anmeldung für das wingwave – Vertiefungsseminar mit rechtsgültiger Unterschrift erhalten Sie eine **Anmeldebestätigung**. Nach Erhalt der jeweiligen Rechnung bezahlen Sie bitte per Überweisung auf unser angegebenes Konto (bitte geben Sie Namen, Seminarbezeichnung und Termin an). *Schmidt, SK, Konto-Nr.:40 600 BLZ:214 500 00 Sparkasse Mittelholstein AG, IBAN: DE06 2145 0000 0000 0406 00*
2. Ihr Seminarplatz ist fest reserviert, sobald Ihre Anmeldekarte vorliegt und Sie eine Bestätigung erhalten haben.
3. Bei Rücktritt nach der Anmeldung erhebt SKE nach Eingang der **schriftlichen Rücktrittserklärung** folgende Rücktrittsgebühren:
  - bis 30 Tage vor dem Seminar: 30,- € Bearbeitungsgebühr
  - bis 15 Tage vor dem Seminar: 50 % der Seminargebühr
  - danach: die gesamte Seminargebühr.
4. Wenn der für Sie reservierte Platz über unsere Warteliste besetzt werden kann oder wenn Sie einen Ersatzteilnehmer/ eine Ersatzteilnehmerin stellen, erhebt SKE lediglich eine Bearbeitungsgebühr von 30,- €.
5. Sollte aus dringenden betrieblichen Erfordernissen das Seminar nicht wie vereinbart stattfinden, so überweist SKE Schmidt umgehend die entrichtete Seminargebühr in voller Höhe zurück. Weitergehende Ersatzansprüche können nicht gestellt werden.



**Anmeldung** Diese Seite bitte ausfüllen, an der gestrichelten Linie ausschneiden und im Briefumschlag an SKE schicken. Bitte frankieren Sie den Brief.  
**Sie können auch eMails: [info@sjb-beratung.de](mailto:info@sjb-beratung.de)**

Ich melde mich verbindlich an zum **Vertiefungsseminar wingwave und EFT in Bremen**  
○ **2. bis 3. Juni 2018**

Ich nehme im Jahr 2016/2017 am wingwave-Service / Qualitätszirkel teil:  ja /  nein (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Die Teilnahmebedingungen sind mir bekannt, und ich bin mit ihnen einverstanden.

Passt in einen Briefumschlag mit Sichtfenster

**SKE Karin C. Schmidt**  
**c/o sjb wingwave® Institut Bremen**  
**Violenstraße 12**  
**28195 Bremen**

Ww-eftAnmeldBremen1406.doc

Name \_\_\_\_\_  
Straße \_\_\_\_\_  
Stadt \_\_\_\_\_  
eMail \_\_\_\_\_  
Telefon \_\_\_\_\_  
Ausbildung \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift