salus klinik
Fachklinik für Psychosomatik

Argelès-sur-Mer-Straße 5
50354 Hürth

Fon 02233 8081 - 0
Fax 02233 8081 - 888

mail@salus-huerth.de
www.salus-huerth.de

Direktorin:
Dr. Julia Domma-Reichart

Leitende Ärztin:
Inés Frege

Verbindliche Anmeldung

Verbindliche Anmeldung für die Fortbildung zum Gesundheits-Coach vom 25.-29.10.2021
in der salus klinik Hürth

Nachname, Vorname: …….

Adresse: …….

…….

Telefon, E-Mail: …….

Betrieb/ Arbeitgeber: …….

Rechnungsadresse: …….

…….

Die folgenden Stornierungs-/ Zahlungsbedingungen erkenne ich an:

Bei einer Nichtteilnahme oder Absage:

- bis 6 Wochen berechnen wir 25 % des Gesamtbetrages,
- bis 4 Wochen 50 % des Gesamtbetrages,
- bis 2 Wochen 75 %
- ab 13 Tage vor dem Seminar wird der gesamte Teilnehmerbeitrag von 1.300,00 € fällig.

…… ……

Ort, Datum Unterschrift

Bitte senden Sie die Anmeldung an salus klinik Hürth, Frau Sandra Fisch, Willy-Brandt-Platz 1, 50354 Hürth.
Telefon 02233-8081 823; Fax 02233-8081 888; E-Mail: s.fisch@salus-huerth.de

Bankverbindung:
Salus-Klinik GmbH & Co. Hürth KG – Bank für Sozialwirtschaft AG, BLZ 370 205 00, Konto 1109 500;
IBAN DE82370205000001109500, BIC BFSWDE33XXX

Zertifizierte Qualitäts Rehabilitation ISO 9001:2008 plus DEGEMED