

# Anmeldebogen Familienstellen

Kunstmühle Oedheim  
Mühlwehr I  
74229 Oedheim

**MAXINE HAUBER**  
Gesundheitspraktikerin der DGAM



Datum: .....

Uhrzeit: .....

Ort der Aufstellung: .....

Vorname: .....

Name: .....

Adresse  
Strasse: .....

Hausnummer: .....

PLZ: .....

Ort: .....

Telefon: .....

E-Mail: .....

**Kosten:** **150,00 € pro Person** / Aufstellung (inkl. MwSt.). Der Preis verstehen sich inkl. Verpflegung.  
Für eine verbindliche Zusage überweisen Sie 14 Tage vor dem Aufstellungstermin die Gebühr.  
Volksbank Hohenlohe, Maxine Hauber  
IBAN: DE42 6209 1800 0149 6160 07

Erst nach Eingang der Zahlung, ist für mich die Planung der Aufstellung mit Stellvertretern möglich.  
Die Rückerstattung der Gebühr ist ab eine Woche (7 Tage) vor dem Aufstellungstermin nicht mehr möglich, falls Sie die Teilnahme absagen. Vorher werden die Gebühren nach Abzug einer Bearbeitungsgebühr von 20,00 € zurückerstattet. Wenn das Seminar aus zwingenden Gründen abgesagt werden muss, wird Ihnen die geleistete Zahlung voll rückerstattet. Weitere Ansprüche an Maxine Hauber bestehen nicht.

Datum: .....

Unterschrift: .....



0177 441 68 10  
info@maxine-hauber.de

**MAXINE HAUBER**  
Gesundheitspraktikerin der DGAM

Lauffen a.N.  
www.maxine-hauber.de