

# Anmeldung & Buchung

## Feldenkrais im Mairatal 17.bis 24.06.2023

mit Ingrid Etter + Jutta Numberger

Beginn: Samstag 17.06.2023, 18.00 Uhr; Ende Freitag 23.06.2023, ca. 22.00 Uhr  
Anmeldeschluss: 09.05. 2023  
Min.Teilnehmende 10 Personen, max. Teilnehmende 12 Personen

o Kursbeitrag 390 € o Frühbucher bis 31.12.2022 340€

o Einzelstunde „Funktionale Integration“ 60 Min. á 60 €

Die unterschriebene Anmeldung bitte an:

Ingrid Etter, Muntpratstr.9; 78462 Konstanz oder [mail@feldenkrais-etter.de](mailto:mail@feldenkrais-etter.de)  
oder

Jutta Numberger, Isener Str.4, 84405 Dorfen oder [feldenkraisdorfen@gmx.de](mailto:feldenkraisdorfen@gmx.de)

Der Kurspreis wird spätestens zum Anmeldeschluss am 09.05.2023 zur Überweisung fällig.  
Bitte da überweisen, wo die Anmeldung eingegangen ist:

Jutta Numberger  
VR-Bank Erding eG  
IBAN DE30 7016 9605 0003 7313 59  
Verwendungszweck: Feldenkrais im Mairatal

oder Ingrid Etter  
SPARDA Bank Baden-Württemberg eG  
DE31 6009 0800 0007 2591 44  
Verwendungszweck: Feldenkrais im Mairatal

Teilnahmebedingungen:

Anmeldung:

Die schriftliche Anmeldung ist verbindlich. Bei Rücktritt bis 1 Woche vor Kursbeginn werden 30% der Teilnahmegebühr berechnet. Danach ist eine Rückerstattung nur möglich, wenn eine Ersatzperson zur Verfügung steht.

Rücktritt durch die Veranstalterinnen:

Wird die erforderliche Mindestteilnehmerzahl nicht erreicht, sind die Veranstalterinnen berechtigt zurückzutreten, das Gleiche gilt bei krankheitsbedingter Absage durch die Veranstalterinnen. Der Kurspreis wird in voller Höhe an den Teilnehmenden zurückerstattet, darüber hinaus entstandene Kosten können nicht in Geltung gebracht werden.

Versicherung:

Jeder Teilnehmende ist für jegliche Art von Versicherung insbesondere bei Reiserücktritt, Krankheit oder Unfall selbst verantwortlich. Die Teilnahme erfolgt auf eigene Gefahr und berechtigt nicht, nach der Feldenkrais-Methode zu unterrichten. Eine Haftung durch die Veranstalter ist ausgeschlossen.

Name \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

Ort \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift