

**Verbindliche Anmeldung für das Seminar Nr.: .....**

**am:..... um:..... Ort:.....**

**Name:.....**

**Telefon:.....**

**e-mail:.....**

**Betrag dankend erhalten:.....**

**oder Überweisung auf Kto. IBAN: DE9721750000001005529 NOSP**

Norderstraße 130, 24939 Flensburg, Tel.: 0461/ 840 88 55 e-mail: info@Foto-Raake.de  
www. Foto-Raake.de

Zahlung: Die Kursgebühr ist bei der Anmeldung zu zahlen.

Rücktritt: Eine Rückerstattung auch von Teilen der Kursgebühr ist bei Nichtantritt nicht möglich. Tritt der Kursteilnehmer bis zu 14 Werktagen vor dem Kursbeginn zurück, werden 50% der Kursgebühr erstattet.

Bei einer Nicht-Teilnahme, egal aus welchen Gründen, wird weder die Kursgebühr zurück erstattet, noch besteht Anspruch an der Teilnahme an einem Ausweichtermin.



Anmeldebestätigung:.....