

# Anmeldung

Bitte vollständig ausgefüllt und unterschrieben senden an:

Stimm- und Sprechtraining  
 CJD Institut Schlaffhorst-Andersen (ISA)  
 Bornstraße 20  
 31542 Bad Nenndorf



Bitte ankreuzen!

Seminargebühr pro Person

<input type="radio"/> <b>Stimmtherapeutische Weiterbildung mit ISA-Zertifikat</b> (in München; 2019 th 4, Molin u. a., 19./29.10.2019, 16./17.11.2019, 07./08.12.2019, 11./12.1.2020, 01./02.2.2020) Anmeldeschluss: 6.10.2019	1.200,00 € incl. Verpflegung Bei Anmeldung bis 19.07.2019: 1100,00 €
<input type="radio"/> <b>Stimmtherapeutische Weiterbildung mit ISA-Zertifikat</b> (in Bad Nenndorf; 2020 th 3, Molin u. a., 24./25.1.2020, 21./22.2.2020, 20./21.3.2020, 24./25.4.2020, 15./16.5.2020) Anmeldeschluss: 5.1.2020	1.300,00 € incl. Verpflegung Bei Anmeldung bis 24.10.2019: 1200,00 €
<input type="radio"/> <b>Zusatzangebot: Übungstag am 02.06.2019</b> (2019 th 2) Sonntag, 10:00 - 15:00 Uhr	40 € excl. Verpflegung
<input type="radio"/> <b>Zusatzangebot: Übungstag am 26.04.2020</b> (2020 th 3) Sonntag, 10:00 - 15:00 Uhr	50 € excl. Verpflegung

## Masterzertifikate Stimmtherapeutische Weiterbildung

<input type="radio"/> <b>Atemschriftzeichen</b> (Jacobi; Modul 1; 2019 th 1, 18./19.01.2019 in Bad Nenndorf)	315,00 € incl. Verpflegung
<input type="radio"/> <b>Stimmtherapie mit Kindern</b> (Lenz; Modul 3; 2019 th 3, 14./15.09.2019 in München)	315,00 € incl. Verpflegung
<input type="radio"/> <b>Präsentation</b> (Jacobi; Modul 5; 2020 th 1; 17./18.01.2020 in Bad Nenndorf)	315,00 € incl. Verpflegung
<input type="radio"/> <b>Die Regenerationswege für jedermann</b> (Molin; Modul 4; 2020 th 2; 12./13.09.2020 in München)	315,00 € incl. Verpflegung

Name,  
 Vorname

Alter,  
 Beruf

PLZ, Ort	Straße, Nummer
Telefon/ Telefax	E-Mail- Adresse

**Verpflegung (bitte kreuzen Sie an)**

- vegetarisch
- nicht vegetarisch

**Ich beantrage eine Ermäßigung**

- als Schüler/in, Student/in, Arbeitssuchende/r (Abzug gemäß der jeweiligen Veranstaltungen)
- als Honorarkraft der CJD Schule Schlaffhorst-Andersen (**Abzug 50 %**, sofern nicht ausdrücklich ausgeschlossen, siehe oben)
- als Mitglied im Freundeskreis der Schule Schlaffhorst-Andersen e. V. (**Abzug 5,00 €**, sofern nicht ausdrücklich ausgeschlossen, siehe oben)

(bitte ggf. ankreuzen und Nachweis beifügen.)

**Anmeldung**

Die Anmeldung erfolgt schriftlich mit dem Formular des Instituts Schlaffhorst-Andersen, online unter [www.stimmprofis-institut.de](http://www.stimmprofis-institut.de) oder ausgedruckt per Post oder Fax und sollte bis drei Wochen vor dem Seminarbeginn erfolgt sein. Die schriftliche Anmeldung (online, per Fax oder Brief) ist verbindlich. Die Anmelde- und Rücktrittsbedingungen werden mit dem Senden der Anmeldung von Seiten des Seminarteilnehmers akzeptiert.

**Übertragung und Rücktritt**

Bei einem Rücktritt bis spätestens 4 Wochen vor Kursbeginn (maßgebend ist der Zeitpunkt des Eingangs der schriftlichen Rücktrittserklärung im Institut Schlaffhorst-Andersen) erheben wir eine Bearbeitungsgebühr in Höhe von 25,00 €. Geht uns der Rücktritt bis spätestens zwei Wochen vor Veranstaltungsbeginn (Datum des Poststempels) zu, sind 50 % und danach 100 % der Seminargebühr als pauschaler Schadensersatz zu zahlen, es sei denn, es kann von ein Ersatzteilnehmer durch den absagenden Seminarteilnehmer verbindlich genannt werden. In diesem Falle beträgt die Bearbeitungsgebühr 25,00 €. Besuchen Sie die Veranstaltung nicht oder nur teilweise, so sind ebenfalls 100 % der Seminargebühr zu zahlen.

Im Falle des Rücktritts bis zu 2 Wochen vor Kursbeginn (Datum des Poststempels) werden bereits gezahlte Seminargebühren unter Abzug unserer Ersatzansprüche erstattet. Für den Fall, dass Sie ein Seminar kurzfristig nicht antreten können und Sie sich dagegen absichern möchten, empfehlen wir Ihnen eine Seminarrücktrittsversicherung bei einem entsprechenden Versicherungsunternehmen.

**Ich erkenne die Teilnahmebedingungen an.**

**SEPA-Lastschriftmandat:**

Ich ermächtige die CJD Schule Schlaffhorst-Andersen Bad Nenndorf, die Seminargebühr in der oben genannten Höhe mittels SEPA-Lastschrift von folgendem Konto einzuziehen (Gläubiger-Identifikationsnummer beim Einzug: DE93CJD00000034282). Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Name  
(Kontoinhaber/-in)

Straße, Nr.  
(Kontoinhaber/-in)

PLZ, Ort  
(Kontoinhaber/-in)

---

Kreditinstitut

---

IBAN DE \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ |

\_\_\_\_

BIC

---

Ort, Datum

Unterschrift

---

**Wie sind Sie auf das Fortbildungsangebot aufmerksam geworden? (Bitte ankreuzen. Vielen Dank.)**

- Einladung:                       per Post                       per E-Mail
- Aushang:                      Wo? .....
- Zeitung / Zeitschrift:        Welche? .....
- Über das Internet:             Website von Schule / Institut Schlaffhorst-Andersen ([www.stimmprofis.de](http://www.stimmprofis.de))  
 Fortbildungsfinder     Gesundheitsberufe     KursNet             MIZ  
 Logobildung                       L.O.G.O.S Interdisziplinär Bildungsportal (Prolog)  
 Andere Website: .....
- Auf anderem Wege: .....