TEAMWORK - Schulungszentrum für Mensch & Hund

MARTINA ALBERT
Vockestraße 1
37235 Hessisch Lichtenau
Tel.: 05602 / 915847
Fax: 05602 / 915849
E-Mail: info@teamwork-albert.de

Referentenvertrag

Bitte sorgfältig ausfüllen und abschicken an obige Adresse

Hiermit buche ich Martina Albert verbindlich als Referentin für ein Tages-Seminar mit dem Thema:

vom bis 201

NAME : _____

ADRESSE: _____

_____ **TELEFON :** _____

EMAIL: _____

Die Buchungsgebühren von € _90,-_ als Vorkasse habe ich

° als Verrechnungsscheck beigelegt
° auf das Konto **BIC: GENODEF1ESW IBAN: DE15 5226 0385 0001 8828 64** überwiesen

Diese Anzahlung wird zurückerstattet, falls ich die Buchung **bis drei Wochen vor dem vereinbarten Termin** mangels Teilnehmerinteresse absagen muss.
Danach wird der Betrag als Stornogebühr einbehalten.

Ort, Datum _____ **Unterschrift** _____