

Verbindliche Anmeldung: Workshops für pflegende Angehörige

Teilnahmegebühren: **60,00€** je zweistündiger Workshop

Zu folgendem Workshop melde ich mich verbindlich an:

Thema	
Datum	

Persönliche Daten der teilnehmenden Person:

Name	
Vorname	
Adresse (Rechnungsadresse bei Selbstzahler)	
Telefon (privat/ mobil)	
E-Mail zwecks Buchungsbestätigung	

Bei Antrag auf Erstattung durch die Pflegekasse (ab Pflegegrad I) erfolgt die Rechnungsstellung an die pflegebedürftige Person

Name, Vorname der pflegebedürftigen Person	Anschrift der pflegebedürftigen Person (Rechnungsadresse)

Die Anmeldung erfolgt auf Grundlage der auf www.senexvital.de veröffentlichten Allgemeinen Geschäftsbedingungen einschließlich der Zahlungsbedingungen. Mit Absendung des Anmeldeformulars werden diese anerkannt.

Datum, Unterschrift: _____

Anmeldung unter:

E-Mail
Anschrift

kontakt@senexvital.de
SenexVital, Rote Turmstr. 30, 69469 Weinheim