

## Anmeldung

Der Preis für die Ausbildung beträgt EUR 2.745,-.

Eine Ratenzahlung ist möglich. Bitte melden Sie sich schriftlich an.

Sie erhalten anschließend eine Anmeldebestätigung. Nach Erhalt dieser Bestätigung wird die Anzahlung in Höhe von EUR 345,- fällig.

Nach Ausbildungsbeginn sind dann ab dem 01.07.2009 insgesamt 12 monatliche Raten à EUR 200,- zu zahlen.

Bei Zahlung des Gesamtpreises vor Ausbildungsbeginn wird ein Nachlass von EUR 2.745,- auf EUR 2.595,- gewährt.

### Hiermit melde ich mich verbindlich für die Ausbildung

**zum/r Ernährungsberater/in an.** Ich bezahle den Betrag von EUR .....

in monatlichen Raten  beiliegend per Scheck

als Überweisung auf folgendes Konto:

**Sooni Kind, Stadtparkasse Köln, Konto-Nr.: 26 80 21 08, BLZ: 370 501 98**

### Rücktrittsbedingungen:

Nur schriftliche Abmeldungen werden akzeptiert. Sie erhalten eine ebenfalls schriftliche Bestätigung darüber.

### Rücktrittskosten:

Bis 30 Tage vor Ausbildungsbeginn wird die geleistete Anzahlung unter Einbehaltung einer Bearbeitungsgebühr in Höhe von EUR 75,- rückerstattet.

Bis 14 Tage vor Ausbildungsbeginn werden 50% des gesamten Ausbildungspreises fällig.

Bei weniger als 14 Tagen vor Ausbildungsbeginn wird der gesamte Ausbildungspreis fällig, es sei denn, es wird ein Ersatzteilnehmer gestellt.

**Name** .....

**Anschrift** .....

.....

**Telefon** .....

**Datum, Unterschrift** .....

Bitte ausgefüllt senden an:

**Sooni Kind, Kaisersescher Straße 16, 50935 Köln**

## Anmeldung

Der Preis für die Ausbildung beträgt EUR 2.745,-.

Eine Ratenzahlung ist möglich. Bitte melden Sie sich schriftlich an.

Sie erhalten anschließend eine Anmeldebestätigung. Nach Erhalt dieser Bestätigung wird die Anzahlung in Höhe von EUR 345,- fällig.

Nach Ausbildungsbeginn sind dann ab dem 01.07.2009 insgesamt 12 monatliche Raten à EUR 200,- zu zahlen.

Bei Zahlung des Gesamtpreises vor Ausbildungsbeginn wird ein Nachlass von EUR 2.745,- auf EUR 2.595,- gewährt.

### Hiermit melde ich mich verbindlich für die Ausbildung

**zum/r Ernährungsberater/in an.** Ich bezahle den Betrag von EUR .....

in monatlichen Raten  beiliegend per Scheck

als Überweisung auf folgendes Konto:

**Sooni Kind, Stadtparkasse Köln, Konto-Nr.: 26 80 21 08, BLZ: 370 501 98**

### Rücktrittsbedingungen:

Nur schriftliche Abmeldungen werden akzeptiert. Sie erhalten eine ebenfalls schriftliche Bestätigung darüber.

### Rücktrittskosten:

Bis 30 Tage vor Ausbildungsbeginn wird die geleistete Anzahlung unter Einbehaltung einer Bearbeitungsgebühr in Höhe von EUR 75,- rückerstattet.

Bis 14 Tage vor Ausbildungsbeginn werden 50% des gesamten Ausbildungspreises fällig.

Bei weniger als 14 Tagen vor Ausbildungsbeginn wird der gesamte Ausbildungspreis fällig, es sei denn, es wird ein Ersatzteilnehmer gestellt.

**Name** .....

**Anschrift** .....

.....

**Telefon** .....

**Datum, Unterschrift** .....

Bitte ausgefüllt senden an:

**Sooni Kind, Kaisersescher Straße 16, 50935 Köln**