

Anmeldung “ Kunsttherapeutische Gruppe für Kinder und Jugendliche ”

Hiermit melde ich meine Tochter / meinen Sohn für die Kunsttherapeutische Gruppe an und akzeptiere die Vertragsbedingungen:

Kurs: “Kunsttherapeutische Gruppe für Kinder und Jugendliche”

- Kurs 2.1:** Freitags, von 15:00 Uhr bis 16:00 Uhr
 - 60 min/€ 13.- (inkl. Materialkosten)
 - 8 Termine à 60 Minuten - € 95.- (inkl. Materialkosten)

- Kurs 2.1:** Freitags, von 16:15 Uhr bis 17:15 Uhr
 - 60 min/€ 13.- (inkl. Materialkosten)
 - 8 Termine à 60 Minuten - € 95.- (inkl. Materialkosten)

Kursort: Friedrich-Ebert-Str.38, 14469 Potsdam

Kursleiter: Frau Maria Mazerat-Khaikin, Dipl.-Soziologin, Psychotherapeutin (nach HPG), Kunsttherapeutin, zertifizierte Entspannungspädagogin

Name, Vorname des Kindes: _____

Geburtsdatum des Kindes: _____

Adresse: _____

Name, Vorname des/der Erziehungsberechtigten oder des Betreuers: _____

Telefon des/der Erziehungsberechtigten oder des Betreuers: ____/_____

Email: _____

Vertragsbedingungen: Mit dieser Anmeldung ist der angegebene Kursplatz für Sie verbindlich gebucht und reserviert. Sie erhalten eine Rechnung, die auch gleichzeitig als Kursbestätigung gilt.

.....
(Datum und Unterschrift)