

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”

Wann: **Kurs 1.** Freitags, von 15:00 Uhr bis 16:00 Uhr
Kurs 2. Freitags, von 16:15 Uhr bis 17:15 Uhr

Kursgebühr: 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.
Die Kündigung ist jederzeit zum Ende des laufenden Monats möglich.

.....

(Datum und Unterschrift)

Anschrift:

**Praxis für Kunsttherapie,
Psychotherapie und Entspannung**
(nach dem Heilpraktikergesetz)
Postadresse: Ricarda-Huch-Str.36,
14480 Potsdam

Kommunikation:

Tel. 0176/25056797
kontakt@potsdam-kunsttherapie.de
www.potsdam-kunsttherapie.de

Bankverbindung:

Netbank
Kontoinhaberin:
Maria Mazerat-Khaikin
IBAN: DE19 2009 0500 0002 6142 35
BIC: AUGBDE71NET