

Bitte geben Sie mir Ihre vollständigen Absenderangaben, möglichst mit Telefon- und E-Mail-Verbindung. Dies erleichtert und beschleunigt im Einzelfall die Kommunikation bei erforderlichen Rückfragen.

Absender

..... (Vorname, Name)
..... (Strasse, Hausnummer)
..... (PLZ, Ort)
..... (Telefon, Mobiltelefon)
..... (E-Mail)

SkulpTour
Dr. Karlheinz Köpfer
St.-Wendelin-Str. 1

68642 Bürstadt

Anmeldung zur Teilnahme am Kreativ-Workshop von SkulpTour

Ich würde gerne an folgendem Kreativ-Workshop Nr.
(bitte Kurs-Nr. eintragen)
vom/am bis zum) teilnehmen.
(bitte jeweils Datum eintragen)

Bitte teilen Sie mir mit, ob zu diesem Termin noch
(bitte Anzahl der gewünschten Plätze angeben)

Kursplatz/Kursplätze verfügbar ist/sind und reservieren Sie mir diese(n)
gegebenenfalls. Dies ist eine verbindliche Anmeldung. Mit Ihrer Auftragsbestätigung
bis spätestens zum kommt ein rechtswirksamer Vertrag zustande.
(bitte Datum eintragen)

Ihre Allgemeinen Geschäftsbedingungen haben ich zur Kenntnis genommen und
erkenne sie als Bestandteil dieses Vertrages an.

Für den Fall, dass der genannte Kurs nicht zustande kommen sollte (zu geringe
Teilnehmerzahl) oder dieser bereits ausgebucht ist, wäre ich auch an Kursen zu
anderen Terminen interessiert. Folgende Kurse kämen für mich als Ausweichtermine
in Frage:
(bitte Kurs-Nr. eintragen)

Bitte teilen Sie mir gegebenenfalls mit, ob zu diesen Terminen noch
(bitte Anzahl der gewünschten Plätze angeben)

Kursplatz/Kursplätze verfügbar sind. Dies ist jedoch keine verbindliche Buchung,
sondern nur eine unverbindliche Voranfrage.

.....
(Datum / Unterschrift)