

**Anmeldung
Labor-Workshop in Essen**



Hiermit melde ich die folgenden Personen verbindlich zur Teilnahme am Labor-
Workshop in Essen am _____ / _____ an.

Name, Vorname	E-Mail	Telefon

Die **Teilnahmegebühr für den 12-stündigen Workshop mit maximal 8 Personen beträgt pro Person € 300.- zzgl. MwSt.** Nach Eingang Ihrer Anmeldung erhalten Sie eine Rechnung, die ebenfalls als Anmeldebestätigung gilt. Plätze werden auf Basis des Anmeldeeingangs vergeben. Bei Überbelegung werden wir zusätzliche Termine anbieten. Eine kostenlose Stornierung ist bis 8 Kalendertage vor der Veranstaltung möglich. Im Falle einer kurzfristigen Stornierung (<8 Kalendertagen) fallen die gesamten Kosten an. Eine Rückerstattung der Gebühr erfolgt nur, falls der Platz noch an einen anderen Interessenten vergeben werden kann.

Praxis / Klinik: _____

Adresse: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Ich habe die Datenschutzerklärung [aurosan.de/datenschutz](https://www.aurosan.de/datenschutz) gelesen und bin mit der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten einverstanden.

Rechnungsanschrift (falls abweichend):	Datum / Unterschrift und Stempel

>> Bitte per Fax an +49 201 21961-731 oder per E-Mail an: service@aurosan.de <<