



UNTERNEHMERINNEN-NETZWERK  
TEMPELHOF-SCHÖNEBERG

## Anmeldeformular

Ich nehme verbindlich teil am Workshop:

**Nr. 5** „Aufstellungsarbeit: Netzwerkstärkung durch Präsentation“  
**Referentin: Anneliese Obermann, Heilpraktikerin, Aufstellungsarbeit**  
**Datum: 15.10.2010, 10.00 h bis 17.00 h**  
**Ort: Naturheilpraxis Anneliese Obermann, Landhaus Str. 37, 10717 Berlin**  
**Verpflegungspauschale: 25 EUR**

Für den Workshop wird eine Verpflegungspauschale erhoben, diese beläuft sich auf 25,- EUR.  
Bitte überweisen Sie den Betrag unter Angabe der Workshopnummer und Ihres Namens auf folgendes Konto:

**Inhaber: Petra Müller/ w UTS**  
**Kto-Nr.: 71 44 71 000**

**Bank: Commerzbank Berlin**  
**BLZ: 100 400 00**

**Die Anmeldung gilt erst mit eingegangenem Teilnahmebetrag.**

**Name:** \_\_\_\_\_ **Vorname:** \_\_\_\_\_

**Straße:** \_\_\_\_\_

**PLZ:** \_\_\_\_\_ **Ort:** \_\_\_\_\_

**E-Mail:** \_\_\_\_\_

-----  
**Datum**

-----  
**Unterschrift**

Absagen sind nur bis 2 Wochen vor Seminarbeginn schriftlich möglich.  
In diesem Fall wird die Verpflegungspauschale abzüglich 5 EUR Bearbeitungsgebühr erstattet.  
Bei nicht rechtzeitiger Absage ist eine Erstattung der Verpflegungspauschale leider nicht möglich.  
Ggf. kann der gebuchte Platz mit einer Teilnehmerin der Warteliste gefüllt werden.  
Nach Absprache ist es möglich den Platz an eine andere Frau weiter zu geben.  
Die Verrechnung der Verpflegungspauschale folgt dann untereinander.

Sollte das Seminar ausgebucht sein, werden wir Sie umgehend benachrichtigen.

Anmeldeformular bitte per Post an: **Beate Challakh - UTS**  
**Eisenacher Str. 75**  
**10823 Berlin**

oder per Fax: **030 - 61 77 69 69**