

Verbindliche Anmeldung
zum AFA Symposium 23. / 24. Juni 2012

Name _____
Adresse _____
Telefon/ Fax _____
Email _____

Bitte ankreuzen: Ich bin AFA Mitglied Ich bin nicht AFA Mitglied

Symposiumgebühr:

Inkl. Vorträge und Workshops, warmer oder kalter Pausengetränke, Kuchen am 23. und 24. Juni,
sowie gemeinsamen Abendbuffet am 23. Juni 2012

bitte kreuzen Sie an:

bei Anmeldung bis zum 10. Mai 2012 (Eingang in der Geschäftsstelle)	für AFA Mitglieder	130,00 €	<input type="checkbox"/>
	für Nicht-Mitglieder	150,00 €	<input type="checkbox"/>
<hr/>			
bei Anmeldung nach dem 10. Mai 2012	für AFA Mitglieder	155,00 €	<input type="checkbox"/>
	für Nicht-Mitglieder	175,00 €	<input type="checkbox"/>

Den Betrag in Höhe von _____ € habe ich überwiesen am: _____
bitte Betrag eintragen bitte Datum eintragen

an:

AFA Sparkasse Berlin

Konto-Nr. 116 000 46 48
Bankleitz. 100 500 00

für Zahlungen aus dem Ausland:

IBAN DE31 1005 0000 1160 0046 48
BIC BE LA DE BE

Bei Stornierung der Anmeldung bis zum 06. 06. 2012 werden 20,00 Euro Stornogebühr einbehalten.
- Nach diesem Termin ist eine Erstattung leider nicht mehr möglich.

Hiermit melde ich mich **verbindlich** für das Symposium 2012 in Berlin am 23. und 24. Juni 2012 an.

Ort, Datum

Unterschrift

Bitte senden Sie **beide Seiten** dieses Formulars an unsere Geschäftsstelle,

am besten per Fax: **+49 30 395 38 23**

oder per Post: **AFA Arbeits- und Forschungsgemeinschaft
für Atemtherapie und -pädagogik
Wartburgstraße 41
10823 Berlin**

Bitte wenden zur Workshop-Anmeldung

Ich melde mich an für folgende Workshops :

Bitte wählen Sie **jeweils einen** Kurs A und einen Kurs B.

Somit können sie **zwei** Kurse belegen.

A - Kurse laufen von 09:00 - 10:30 Uhr (Sonntag, 24. 06. 2012)

B - Kurse laufen von 11:00 - 12:30 Uhr (Sonntag, 24.06. 2012)

I Meine bevorzugte Wahl: Kurs: 1/A oder 2/A oder 3/A

Kurs: 4/B oder 5/B oder 6/B

II Meine zweite Wahl wäre: Kurs: 1/A oder 2/A oder 3/A

Kurs: 4/B oder 5/B oder 6/B

III Meine dritte Wahl wäre: Kurs: 1/A oder 2/A oder 3/A

Kurs: 4/B oder 5/B oder 6/B

Sollte ein Kurs besetzt sein, tragen wir Sie für Ihren nächsten favorisierten Kurs ein.

Über die Reihenfolge der Kursreservierung entscheidet das Überweisungsdatum der Gebühr für das Symposium!

Bitte senden Sie **beide Seiten** dieses Formulars an unsere Geschäftsstelle,

am besten **per Fax: +49 30 395 38 23**

**oder per Post: AFA Arbeits- und Forschungsgemeinschaft
für Atemtherapie und -pädagogik
Wartburgstraße 41
10823 Berlin**