

Kursbuchung Psychosomatische Grundversorgung

Kursort und Kurszeiten:

- **Kursort:** Ammerseehäuser, Ringstraße 52, 86911 Riederau / Dießen am Ammersee
- **Kurszeiten:** Mittwoch bis Samstag je 9.00h bis 18.00h, Sonntag: 08.30h -ca.16.00h

Kursdaten:

Ich möchte folgenden 5-Tages-Kompaktkurs buchen:

Herbsttermin:

- 06.11. – 10.11. 2024** Psychosomatische Grundversorgung - Modul I + II

Kosten:

Kursgebühr: 920 Euro

zzgl. Tagungspauschale inklusive Vollverpflegung: 30 Euro / Tag

**Die Tagungspauschale enthält: Vormittagsimbiss, Mittagessen, Kaffee & Kuchen sowie Wasser*

- Ich möchte den **Kurs mit Übernachtung** im Hotel buchen.

Ich möchte dafür gerne ein Einzelzimmer reservieren

Ich möchte dafür gerne ein Doppelzimmer reservieren

Wir haben Zimmerkontingente für die Teilnehmer zu folgenden Preisen:

EZ mit Halbpension* für 100 Euro / Nacht

DZ mit Halbpension* für 70 Euro pro Person / Nacht

**Die Halbpension enthält Frühstück, Abendessen und Kaffee & Tee „rund um die Uhr“*

Bezahlung vor Ort nach Übernachtung!

Bei speziellen Wünschen: Mail oder Telefon direkt an die Ammerseehäuser.

- Ich möchte den **Kurs ohne Übernachtung** buchen.

Um sich verbindlich für den Kurs anzumelden, überweisen Sie bitte **innerhalb der nächsten 10 Werktage** den vollständigen **Betrag von 1070 Euro** auf folgendes Konto:

Kontoverbindung:

Dr. Rein – Dr. Rudolph

Deutsche Bank München IBAN: DE94 7007 0024 0674 4460 00 BIC: DEUTDEDBMUC

Fortbildungspunkte:

Es sind 48 Fortbildungspunkte bei der BLÄK für den Kurs beantragt.

IFA / BALINT-Gruppe

Ich habe Interesse an einer IFA/Balint-Gruppe. Wir stellen gerne den Kontakt zu den Leitern her.

Rücktritts- und Stornierungsgebühren:

Bei Stornierung bis 4 Wochen vor Kursbeginn erhalten Sie sämtliche Kosten zurück. Danach können keine Rückerstattungen erfolgen.

Abweichungen im Kursprogramm sind möglich bei kurzfristiger Erkrankung eines Kursleiters. Sie erhalten bei Ausfall des Kurses die Kursgebühren und Tagungspauschale vollumfänglich zurück.

Kontaktdaten für Rückfragen:

Mail: info@apmp-med.de – Weitere Infos: www.apmp-med.de

Telefon: 08151/7391141

Ich möchte mich verbindlich zum oben ausgewählten Seminar anmelden:

Name:

.....

Adresse:

.....

Kontaktdaten: Mail + Telefon:

.....

Datum + Unterschrift:

.....