



[www.matrixmoments.de](http://www.matrixmoments.de)

[praxisdiekmann@ewetel.net](mailto:praxisdiekmann@ewetel.net)

Tel.: 04443-1315

## Anmeldung alleing. Zwilling

**Sonntag, 13.07.2025**  
**10.30 bis ca. 14:00 Uhr**

Veranstaltungsort:  
Praxis Andrea Diekmann

**Bitte ausgefüllt faxen an: 04443-979519 oder als pdf senden an:  
[praxisdiekmann@ewetel.net](mailto:praxisdiekmann@ewetel.net)**

|           |  |
|-----------|--|
| Name:     |  |
| Straße:   |  |
| PLZ, Ort: |  |
| E-Mail:   |  |
| Tel./Fax: |  |
| Handy:    |  |

**Gebühr:** 65,- €; vor Ort zahlbar

Ich erkläre, dass ich selbstverantwortlich am Kurs teilnehme. Mir ist bekannt, dass die Kursleitung grundsätzlich nicht für Personen- und Sachschäden sowie den Verlust von Gegenständen haftet.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift

**Stornoregelung:**

Eine Stornierung der Anmeldung ist bis 9 Tage vor Workshop-Beginn möglich. Bei Absagen von 5 bis 9 Tagen vor Workshop-Beginn sind 50 % des gebuchten Preises zu bezahlen. Bei Absagen von 4 Tagen und weniger vor Workshop-Beginn ist die Kursgebühr in voller Höhe zu bezahlen bzw. kann diese nicht mehr zurückerstattet werden. Es kann jedoch ein Ersatzteilnehmer gestellt werden.