



Anmeldeformular zur Ausbildung Stimmcoach/Stimmtherapeut

Name	Geburtsdatum:
Straße	Geburtszeit:
	Geburtsort:
Tel	
Mobil	

**Hiermit melde ich mich zur Ausbildung zum zertifizierten
Stimmcoach/Stimmtherapeut/in mit Ausbildungsbeginn am __ __ ____ an.**

- Ich habe den Bewerbungsbogen ausgefüllt abgeschickt.
- Die Anzahlung von 350,00 € habe ich auf das Konto
IBAN **DE85430609678237882301** BIC **GENODEM1GLS** bei der GLS Bank überwiesen .
- Den Rest der Kursgebühr von 3600,00 € ich insgesamt nach dem ersten Modul.
- Den Rest der Kursgebühr zahle ich per Ratenzahlung in 11 x 335,00 € als Lastschrift
- Ich beauftrage die STIMMSCHULE AMMERSEE den Betrag / die Raten per SEPA
Lastschriftverfahren abzubuchen. Meine Bankverbindung:

IBAN _____ BIC _____

Mein Platz ist hiermit reserviert.

Ein Rücktritt ist bis 14 Tage vor Kursbeginn gegen eine Bearbeitungsgebühr von 50,00 € möglich. Ein Rücktritt von der Ausbildung ist bis zum Sonntag Abend des 1. Moduls bei Zahlung des 1. Moduls (750€) möglich.

Ich erkläre, dass ich eine gesunde Stimme habe, psychisch gesund bin und keine Psychopharmaka nehme.

Ich bin einverstanden, zwischen den Modulen mindestens eine 90 min. Einzelsitzung bei Katrin Grassmann in ganzheitlicher Stimmtherapie/Coaching zu nehmen.

Ort, Datum, Unterschrift