



Neurophysiologische Praxis Teichert Am Fichtenberg 18 | 35647 Waldsolms

## Anmeldung:

### Einführung Primaristic - Seminar für Hebammen/ Kinderkrankenschwestern

**Datum:** 27./28.03.26 und 18.04.26

**Ort:** Familienzentrum St. Lioba, Schwarzacker 32 a, 35392 Giessen

**Uhrzeit:** 27.03.26 von 15:00 bis 19:00/ 28.03.26 und 18.04.26 von 10:00 bis 17:00

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

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

**Wohnort:** \_\_\_\_\_

**E-Mailadresse:** \_\_\_\_\_

**Tel.:** \_\_\_\_\_

### Teilnahmebedingungen (Buchung verpflichtend für alle 3 Tage):

**Kosten:** 350,00 €

**Überweisung:** vor Kursbeginn **bis spätestens zum 15.01.26** auf das Konto:

Gisela Teichert, IBAN: DE97 5159 1300 0050 2221 52

Betreff: Seminar Giessen März 2026

**Stornierung:** bis **15.02.26** kostenlos, danach kostenpflichtig (zu 100%) oder Ersatzteilnahme durch eine Kollegin (ggf. aus Warteliste).

Hiermit melde ich mich verbindlich an und erkenne die Teilnahmebedingungen an. Ich bin mit der Speicherung meiner Daten zum Zwecke der Organisation des Seminars und für weitere Informationsveranstaltungen einverstanden. Dies kann ich jederzeit widerrufen.

Ort, Datum \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift