

Gruppenprogramm für Eltern neurodivergenter Kinder

November 2026 - Juli 2027 · octo:room · 46342 Velen-Ramsdorf



TEILNEHMENDE PERSON

Vor- und Nachname

Straße / Hausnummer

PLZ / Ort

E-Mail

Telefon

Was sollte ich für deine Teilnahme vorab wissen? (optional)

ZAHLUNGSWEISE

Teilnahmebeitrag: 952,00 EUR inkl. 19 % MwSt.

☐ **Einmalzahlung - 952,00 EUR**
Gesamtbetrag fällig mit Anmeldung.

☐ **Ratenzahlung - 8 x 119,00 EUR**
Erste Rate fällig mit Anmeldung.

Die Anmeldung gilt für das gesamte Programm.

Die Ratenzahlung ist eine Zahlungsoption für den Gesamtbeitrag und keine monatlich kündbare Teilnahme.

VEREINBARUNGEN

Fester Platz: Mit der Anmeldung wird ein Platz für das gesamte Programm von November 2026 bis Juli 2027 gebucht.

Fehltermine: Nicht wahrgenommene Termine reduzieren den Gesamtbeitrag nicht; ein individueller Ersatztermin ist nicht vorgesehen.

Ausfall: Fällt ein Termin von Veranstalterseite aus, wird ein Ersatztermin angeboten.

Planungsstand: Termine, Themen und Reihenfolge entsprechen dem aktuellen Planungsstand; begründete Änderungen sind möglich.

Vertraulichkeit: Persönliche Inhalte anderer Teilnehmender werden vertraulich behandelt und nicht außerhalb der Gruppe weitergegeben.

☐ Ich habe das Infopaket erhalten und die Informationen zu Ablauf, Terminen, Teilnahmebeitrag und Zahlungsweise zur Kenntnis genommen.

☐ Ich melde mich verbindlich zum gesamten Gruppenprogramm an.

Ort, Datum

Unterschrift