

g-wie-gesund

Anmeldung für ganz- und mehrtägige Seminare

VERBINDLICHE ANMELDUNG

Für das Seminar:

Datum: Seminargebühr: €

Teilnehmer/in am Seminar:

Name / Vorname:

PLZ / Wohnort:

Straße / Nr.:

Telefon: E-Mail

Anbieter des Seminars:

Peter und Ingrid Scharf
Praxis für Angewandte Synergetik
Lohmeyerstr. 7 10587 Berlin

Die Teilnahmegebühr für das gewählte Seminar ist bis spätestens 10 Tage
vor Seminarbeginn auf das Konto von Peter und Ingrid Scharf
Konto-Nr. 1310128053 • BLZ 100 500 00 bei der Berliner Sparkasse einzuzahlen.

Seminarbestimmungen und Haftungserklärung:

- Seminarort ist die Praxis für Angewandte Synergetik Berlin, Lohmeyerstraße 7 in 10587 Berlin. Bei Änderung des Seminarortes werden die Teilnehmer rechtzeitig informiert.
- Das Seminar findet statt bei der für das Seminar angegebenen Mindest-Teilnehmer-Anzahl. Gehen mehr Anmeldungen ein als Plätze vorhanden sind, gilt die Reihenfolge des Eingangs.
- In der Teilnahmegebühr sind Getränke und Snacks enthalten.
- Bei Rücktritt von dieser Anmeldung wird bis zu 10 Tage vor Seminarbeginn eine Bearbeitungsgebühr von € 50,- fällig. Bei späterem Rücktritt ist die volle Teilnahmegebühr zu entrichten.
- Bei Stellung eines Ersatzteilnehmers kann jederzeit kostenlos zurückgetreten werden. Die Rückerstattung der gezahlten Gebühr erfolgt dann nach Zahlungseingang des Ersatzteilnehmers.
- Die Absage des Seminars durch die Anbieter kann erfolgen bei zu geringer Teilnehmerzahl, sowie aus anderen Gründen, die nicht im Verantwortungsbereich der Anbieter liegen. Sie werden in diesem Fall schnellst möglich die gemeldeten Teilnehmer informieren sowie die Rückzahlung der bereits erhaltenen Teilnahmegebühren veranlassen. Weitere Forderungen an die Anbieter können nicht geltend gemacht werden.
- Die Anbieter des Seminars sowie deren Mitarbeiter sind von jeglicher Haftung ausgeschlossen. Dies beinhaltet u.a. den Haftungsausschluss für Schäden oder Unfälle der Teilnehmer vor, während und nach dem Seminar, einschl. des Weges zum und vom Seminarort, wie auch für alle Arten von Diebstählen.

.....
Ort / Datum

.....
Unterschrift

Diese Anmeldung können Sie uns mit der Post, per Fax oder persönlich zukommen lassen.
