

ANMELDUNG ZUM SEMINAR

Ich melde mich verbindlich an für

.....

Name (TeilnehmerIn):

Anschrift:

.....

.....

Tel.:

E-mail:

Geburtsdatum:

Beruf:

Über eventuelle gesundheitliche Probleme bzw. Medikamenten-Einnahme (auch homöopath.) bitten wir um Mitteilung auf der Rückseite!

Anmeldungen oder Platzreservierung müssen schriftlich erfolgen (per Fax oder postalisch) und werden erst mit Eingang der Seminargebühr auf untenstehendes Konto als verbindlich anerkannt.

Ich habe die Kosten für oben angekreuzte Tage in Höhe von Euro überwiesen an :

Urvasi Leone

Kto.: 10 20 11 90 94

BLZ 100 500 00, Sparkasse Berlin

Stichwort: Seminar Titel & Name d. Teilnehm.

Rücktritt: bis 8 Wochen vorher 90% Erstattung, bis zu 3 Wochen vorher 60 %, bis 1 Woche vorher 40 % der Kurskosten, danach verfällt der Kursbeitrag.

*Wir empfehlen dringend und in Ihrem eigenen Interesse den Abschluss einer **Seminarrücktritt-Versicherung** mit einem unabhängigen Versicherer. Da wir für krankheitsbedingte oder anders begründete Nichtteilnahmen nicht haften.*

Jede/r Teilnehmer/in versichert mit der Anmeldung, die Verantwortung für ihr/sein Tun selbst zu übernehmen.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich die oben genannten Teilnahmebedingungen gelesen habe und erkenne sie hiermit an.

.....

Datum, Ort

Unterschrift