



Anmeldung

Anmeldung gerne per Mail, postalisch oder per Fax

Allgemeine Geschäftsbedingungen

- Mit Eingang Ihrer Anmeldung reserviere ich einen Seminarplatz für Dich
Es folgt eine Anmeldebestätigung und eine Rechnung.
- Sie können ein gebuchtes Seminar nach Ablauf der Widerrufsfrist bis 3 Wochen vor Seminarbeginn kostenfrei stornieren.
- Wenn Sie weniger 3 Wochen vor Seminarbeginn Ihre Teilnahme stornieren berechnen wir folgende Ausfallentgelte:
 - bis zwei Wochen vor Seminarbeginn 50 % des Teilnahme-Entgelts,
 - bis eine Woche vor Seminarbeginn 60 % des Teilnahme-Entgelts,
 - weniger als eine Woche vor Seminarbeginn 75 % des Teilnahme-Entgelts.
- Solltest Du ohne vorherige Stornierung nicht zum Seminar erscheinen, berechne ich ein Ausfallentgelt in Höhe von 90 % des Teilnahmeentgelts.
- Wenn du einen geeigneten zahlenden Ersatzteilnehmer bringst ist das so i.O.
Ebenso wenn ein Interessent aus der Warteliste nachrücken kann.
- Ich bin berechtigt, das Seminar aus wichtigen Gründen – wie z. B. Erkrankung des Trainers, zu wenig Teilnehmer oder höhere Gewalt abzusagen. In diesem Fall erstatte ich bereits bezahlte Teilnahmeentgelte in voller Höhe zurück. Weitere Ansprüche, insbesondere Schadenersatzansprüche sind nicht möglich.

Verantwortlichkeitserklärung

Hiermit bestätige ich, als rechtmäßig unterzeichnende Person, dass ich nachfolgende Bestimmungen anerkenne und mich an die unten angeführten Regeln halte.

- Ich bin für mich selbst verantwortlich; ich weiß wie ich mich in allfälligen Wirkungen des Erlebnisprozesses zu verhalten habe und ich weiß was ich für den Umgang mit dem Erlebten des Kurses vorzukehren habe.
- Ich bestätige auf diese Regeln aufmerksam gemacht worden zu sein und weiß, dass ich jederzeit Rat zur Behebung von auftauchenden Problemen bei den Therapeuten einholen kann. Dies auch nach Beendigung des Kurses, aber immer in Zusammenhang mit dem absolvierten Kurs.
- Ich bestätige, dass ich frei von schweren psychischen / körperlichen Erkrankungen bin bzw ich mich vorher bei der Seminarleitung / dem behandelnden Arzt informiert habe, ob eine Teilnahme trotz schwerer Erkrankung sinnvoll ist.
- Ich erkläre hiermit, dass ich mich zum absoluten Stillschweigen verpflichte und keinen Dritten irgendwelche Informationen preisgebe, die während der Behandlung anderer Dritter offenbar wurden. Es bedarf der persönlichen Einwilligung Dritter, wenn über Details, die während des Seminars offengelegt wurden, gesprochen werden soll.
- Durch meine Unterschrift bestätige ich, dass ich diese Regelungen akzeptiere und bereit bin diese zu befolgen. Des Weiteren erkenne ich die Weisungen der Kursleitung an.

Ja, ich möchte am Seminar teilnehmen:

Termin:

Vorname

Nachname.....

Straße | Hausnummer.....

PLZ | Ort.....

Telefon | E-Mail.....

Abweichende Rechnungsanschrift.....

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Anmelde- und Teilnahmebedingungen.

Ort | Datum |

Unterschrift_____