

## Anmeldung – Faxnummer 09181 – 440135

**Hiermit melde ich mich verbindlich zu folgendem Seminar an...**

Seminartitel: \_\_\_\_\_

Seminartermin: \_\_\_\_\_

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

Anschrift: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Ich erkläre mich mit meiner Unterschrift einverstanden, dass An- und Abreise sowie die Teilnahme an der o. a. Veranstaltung vollständig auf mein eigenes Risiko erfolgen. Jegliche Haftung von Seiten des Veranstalters, des Organisators oder des Referenten ist ausgeschlossen. Mir ist bekannt, dass im Rahmen der o. a. Veranstaltung keine medizinischen Diagnosen erfolgen oder Therapien im medizinischen Sinne verordnet oder angewandt werden. Falls ich in psychiatrischer Behandlung bin oder vor kurzem war oder an einer schweren Erkrankung leide, spreche ich die Teilnahme an der o. a. Veranstaltung mit meinem behandelnden Arzt ab.

Sobald das Honorar auf meinem Konto eingegangen ist, ist der Seminarplatz verbindlich reserviert. Nach Eingang ihrer Anmeldung erhalten Sie eine Anmeldebestätigung. Bitte haben Sie Verständnis dafür, dass durch die begrenzte Teilnehmerzahl der Anmeldungseingang für Ihre Seminarteilnahme entscheidend ist. Nach Eingang Ihrer Anmeldung erhalten Sie eine Anmeldebestätigung.

Sollten Sie verhindert sein und bis 10 Tage vor Seminarbeginn absagen, ist eine Bearbeitungsgebühr in Höhe von 10 % fällig, bei späterer Absage, Nichterscheinen oder Abbruch des Kurses muss die volle Gebühr entrichtet oder ein Ersatzteilnehmer gestellt werden.

Sollte das Seminar durch den Veranstalter abgesagt werden, erfolgt eine komplette Rückerstattung der bezahlten Seminargebühren. Weitere Ansprüche können nicht geltend gemacht werden.

### **Bankverbindung:**

Commerzbank Neumarkt

BLZ: 760 800 40

Kto.-Nr.: 803 200 202

Als Verwendungszweck bitte das Seminar und den Termin angeben!

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift