

# Anmeldeformular zur Prozessorientierten Systemischen Familienaufstellung

Bitte schicken an:

**Naturheilpraxis**  
Brigitte Michalak  
Mittelstr. 20

32694 Dörentrup

Ich melde mich hiermit verbindlich zum Seminar **Prozessorientierte Systemische Familienaufstellung** an.

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Telefon/ Mobiltelefon-Nr.: \_\_\_\_\_

email: \_\_\_\_\_

Die umseitigen Geschäftsbedingungen habe ich zur Kenntnis genommen und ich erkläre mich mit Ihnen einverstanden. Meine Teilnahme erfolgt in eigener Verantwortung und auf eigene Gefahr.

Ort, Datum, Unterschrift:

\_\_\_\_\_

Veranstaltungen:  17.02.2018



05.05.2018 Beginn 09:30 Uhr

## **Unsere Geschäftsbedingungen:**

Die Teilnahmegebühr bei **eigener Aufstellung** beträgt **€ 145,00**

Die Teilnahmegebühr **als Stellvertreter** beträgt **€ 75,00**

Da nur eine begrenzte Zahl von Aufstellungen an einem Tag möglich sind, ist für Sie ein Platz reserviert, sobald eine Anzahlung von € 60,00 auf das unten stehende Konto eingegangen ist, als Stellvertreter € 30,00.

Die Anmeldungen werden in der Reihenfolge des Eingangs / Zahlungseingang berücksichtigt. Die Restsumme / Seminargebühr muss bis spätestens 3 Wochen vor Seminarbeginn erfolgen.

Bei kurzfristigen Seminaranmeldungen, die kürzer als 3 Wochen vor Seminarbeginn erfolgen, ist die Seminargebühr sofort fällig, mit dem Tag der Anmeldung.

Sie erhalten eine Anmeldebestätigung nach Eingang von Anmeldeformular und - Gebühr.

Bei Rücktritt bis 3 Wochen vor Seminarbeginn, behalten wir Ihre Anmeldegebühr als Stornogebühr ein. Bei späterem Rücktritt müssen wir Ihnen die gesamte Teilnahmegebühr berechnen. Bei Absage durch den Veranstalter, werden die bereits bezahlten Anmelde- / Teilnahmegebühren erstattet.

Sollte ein Teilnehmer aus Krankheitsgründen nicht am Seminar teilnehmen können, wird die Teilnahmegebühr nur gegen Vorlage eines ärztlichen Attestes erstattet.

Weitergehende Ansprüche bestehen nicht.

Bitte überweisen Sie die Anmelde-/ Teilnahmegebühren auf folgendes Konto:

Brigitte Michalak  
Commerzbank Detmold  
IBAN: DE90 4764 0051 0192 1253 01  
BIC: COBADEFFXXX

## **Teilnahme / Haftung:**

Wir übernehmen keine Haftung für den Seminarablauf. Der Teilnehmer nimmt eigenverantwortlich an der Veranstaltung teil. Der Teilnehmer verpflichtet sich, die Seminarleitung rechtzeitig vor Beginn des Seminars über bestehende geistige, körperliche oder psychische Erkrankungen in Kenntnis zu setzen.

## **Verpflegung:**

Getränke ( Kaffee, Tee und Wasser) werden vom Veranstalter gestellt.

Für den gemeinsamen Mittagstisch bringt jeder freiwillig etwas mit.

Für den Seminartag sind bequeme Kleidung und dicke Socken von Vorteil.