

## Anmeldung

Hiermit melde ich mich verbindlich für die Veranstaltung: \_\_\_\_\_

am: \_\_\_\_\_ an.

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

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_ Straße, Nr. \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

Der ausgewiesene Veranstaltungspreis beträgt: \_\_\_\_\_ Euro.

Dieser Betrag ist zahlbar nach Anmeldung in bar oder per Überweisung  
an Christine Scholz-Schulze, (die Kontoverbindung wird nach Anmeldung mitgeteilt)

Der Veranstaltungsort ist: Rodekamp 8, 38176 Wendeburg. Tel.: 0 53 03/ 99 03 55,  
Email: [Scholz-Schulze@t-online.de](mailto:Scholz-Schulze@t-online.de).

**Die Veranstaltungsinhalte dienen grundsätzlich der Aktivierung der Selbstheilungskräfte und ersetzen nicht die Diagnose und Behandlung eines Arztes oder Heilpraktikers.**

Ich übernehme keine Haftung für Personen- oder Sachschäden. Die Teilnahme an der Veranstaltung erfolgt auf eigene Verantwortung.

Ihre Anmeldung übermitteln Sie bitte per Mail, Post oder persönlich.

Muss ein Teilnehmer ein bereits gebuchtes Seminar absagen, ist der schnellste Weg per Telefon (05303/990355).

Geht die Absage bis spätestens vier Wochen vor Seminarbeginn ein, fällt keine Seminargebühr an bzw. wird eine bereits bezahlte Gebühr vollständig zurück überwiesen.

Geht die Absage bis spätestens eine Woche vor Seminarbeginn ein, sind 50 % der Seminargebühr zu entrichten bzw. werden 50 % einer bereits bezahlten Gebühr zurück überwiesen.

Geht die Absage innerhalb der letzten Woche vor Seminarbeginn ein, ist die gesamte Seminargebühr zu entrichten bzw. wird sie einbehalten. Gleiches gilt für Nichterscheinen am Termin ohne vorherige Absage.

Sollte eine Veranstaltung vom Veranstalter abgesagt werden müssen, werden bereits angemeldete Teilnehmer so schnell wie möglich benachrichtigt. Überweisungen werden selbstverständlich automatisch zurücküberwiesen.

Ausgegebene Unterlagen dürfen nicht vervielfältigt, veröffentlicht oder weitergegeben werden!

**Ich respektiere die Schweigepflicht über alles, was ich während der Veranstaltung von Anderen und über Andere erfahre.**

Ort u. Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_