



Verbindliche Seminaranmeldung Tageskurs

„Die natürliche Apotheke Ihrer Hände“

Anmeldungen müssen grundsätzlich schriftlich erfolgen und sind verbindlich. Die Anmeldungen werden in postalischer Reihenfolge bearbeitet. Sie erhalten selbstverständlich rechtzeitig Bescheid, wenn der Kurs ausgebucht ist oder nicht zustande kommt. Ca. 2 Wochen vor Seminarbeginn erhalten Sie Informationen zum Seminarablauf und eine Wegbeschreibung. Auf Anfrage teilen wir Ihnen gerne Unterkunftsmöglichkeiten mit. **Die Seminargebühr ist bis 10 Tage vor Seminarbeginn zu überweisen**, oder bei Seminarbeginn bar zu entrichten. Bitte geben Sie bei Zahlungen ihren Namen sowie Datum, Ort, an.

Rücktrittsregelung:

Jeder Rücktritt muss grundsätzlich schriftlich erfolgen. Bei Rücktritt innerhalb 14 Tage vor Seminarbeginn ist eine Stornogebühr von 50% der Seminargebühr zu entrichten. Bei Rücktritt innerhalb von 7 Tage vor Seminarbeginn wird die volle Seminargebühr fällig.

Teilnahmebedingungen:

Der Veranstalter behält sich das Recht vor, aus wichtigen Gründen den Termin zu ändern, die Veranstaltung abzusagen oder einen anderen als den ausgeschriebenen Referenten zu benennen. In allen diesen Fällen erhält der Teilnehmer die Möglichkeit, an einer Ersatzveranstaltung teilzunehmen. Änderungen im Zeitablauf bleiben dem Veranstalter vorbehalten. Die Teilnahme an einem Seminar erfolgt auf eigene Gefahr. Schadenersatzansprüche aller Art sind ausgeschlossen, es sei denn, der Schaden beruht auf einem vorsätzlichen oder grob fahrlässigen Verhalten des Veranstalters oder eines Erfüllungsgehilfen. Bei kurzfristiger Anmeldung ist dem Seminarleiter am Tag des Seminarbeginns ein Nachweis über die geleistete Seminargebühr vorzulegen.

Seminar: Die natürliche Apotheke Ihrer Hände

Kosten: **€ 150.-**

Seminarleiter/Ausbilder: **Helmut Petz**

Name: _____
Vorname: _____
Strasse, Nr. _____
Geburtsdatum: _____
Beruf: _____
Tel.Nr. _____
Tel.gesch: _____
Mobil: _____
Fax: _____
Email: _____

Ich übernehme die volle Verantwortung für mich und mein Handeln während und außerhalb des Seminars. Ich erkläre, dass ich körperlich und seelisch gesund bin, dass die Gruppenleiter und Seminarteilnehmer mich berühren können und bin damit einverstanden, dass zu Übungszwecken die Griffe direkt auf der Haut ausgeführt werden. Ich habe die aufgeführten Bedingungen zur Kenntnis genommen

und erkläre mich damit einverstanden.

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____

Die Anmeldung ist gültig ab Einlangen des Seminarbeitrages auf dem Konto bei der **RAIBA Scheifling**

Kontoinhaber: Helmut Petz

IBAN.: ATU15 3840 2000 0001 4654

BIC.: RZSTATG402

Bitte geben Sie bei Zahlungen Ihren Namen sowie das Datum des gewünschten Seminars an.

Helmut Petz - Handy Nr.: 0664 - 40 26 546