

**Praxis Astrid Steinmetz
Meistersingerstr. 6
14471 Potsdam**

Anmeldung für:

Basis-Anwender-Training am: _____

Anwender- Training am: _____

Experten-Training am: _____

Name:

Anschrift:

Telefon:

Email:

Beruf:

Patientenzielgruppe:

Prämiengutschein-Nr.(falls vorhanden):

Anmelde- und Teilnahmebedingungen:

1. Nach Eingang Ihrer Anmeldung für das KoW®-Training erhalten Sie eine Anmeldebestätigung per Email.
2. Ihr Seminarplatz ist fest reserviert, sobald Sie die Anzahlung für das Training in Höhe von € 20,- auf das Konto Astrid Steinmetz IBAN: DE70100100100527268109 BIC: PBNKDEFF überwiesen haben. Die Anmeldungen werden in der Reihenfolge des Zahlungseingangs berücksichtigt.
3. Bei Rücktritt nach der Anmeldung erheben wir nach Eingang der schriftlichen Rücktrittserklärung folgende Gebühren:
 - bis 30 Tage vor dem ersten Seminar: € 20,- Bearbeitungsgebühr
 - bis 15 Tage vor Veranstaltungsbeginn: 50 % der Gesamtgebühr. Dies entfällt, wenn ein Ersatzteilnehmer gestellt wird oder jemand von der Warteliste nachrücken kann.
 - ab 14 Tage vor Veranstaltungsbeginn: die gesamte Gebühr des Seminars
4. Sollte der Kurs von Seiten des Veranstalters aus einem wichtigen Grund abgesagt werden, zum Beispiel bei weniger als 6 Teilnehmern, Krankheit oder höherer Gewalt, so wird der evtl. bereits entrichtete Betrag unverzüglich zurückerstattet. Weitere Forderungen können nicht geltend gemacht werden.
5. Haftungsausschluss: Die Trainerin ist von der Haftung gänzlich ausgeschlossen. Sie haftet nicht für Unfälle und sonstige Schäden während des Trainings, sowie auf dem Weg von und nach dem Veranstaltungsort. Sie übernimmt ferner keine Haftung für Diebstähle jeglicher Art.

Ich habe die oben aufgeführten Anmelde- und Teilnahmebedingungen zur Kenntnis genommen und erkenne sie hiermit an.

Ort

Datum

Unterschrift