



Marlies Warncke
Beratung
Therapie
Weiterbildung
Postanschrift:
Lindenbergr. 20
79271 St. Peter
STNR: 109/5220/0182

Anmeldeformular „Familienaufstellungen“

Name: _____

Vorname: _____ Geb.: _____

Anschrift: _____

Telefon+Mail: _____

Kosten, bitte einsetzen: _____ Euro _____ Überweisung _____ Barzahlung im Seminar

_____ Ermäßigung beantragen, weil:

Anmeldebedingungen:

- Die Seminargebühren betragen insgesamt _____ Euro.
- Eine Ermäßigung kann nur nach persönlicher Absprache und mit schriftlicher Zustimmung erfolgen.
- Die Gebühren sind per Überweisung 5 - 7 Tage vor dem Seminar zu überweisen oder im Seminar in bar zu zahlen.
- Bei Ausfallen des Seminars kann auf Wunsch mit den Teilnehmenden das Seminar nachgeholt werden, sofern ein gemeinsamer Termin gefunden wird. Weitergehende Ansprüche an den Veranstalter bestehen nicht.
- Bei Ausfall des Seminars werden – sofern das Seminar nicht nachgeholt wird - die Teilnahmegebühren zurückerstattet.
- Der/Die Teilnehmer/In bestätigt mit dieser Anmeldung, dass er/sie an diesem Seminar in eigener Verantwortung teilnimmt und normal physisch und psychisch belastbar ist.

Hiermit melde ich mich verbindlich an zum Seminar „Familienaufstellungen“ am: _____

Ich erkläre, dass ich in voller eigener Verantwortung teilnehme und aus eventuellen Folgen keine Forderungen ableiten werde. Die vorstehenden Anmeldebedingungen erkenne ich an.

Unterschrift:

Datum/Ort: