

ANMELDUNG für eine Veranstaltung der Heilpraxis Karin H. Wehner
bitte in Druckbuchstaben

Titel der Veranstaltung _____

Daten von _____ bis _____ Kosten _____

Ihr Überweisungsbetrag _____ € am _____ überwiesen

Vor- u. Zuname _____

Festnetz-Tel. u. Handy _____

PLZ/Ort _____ Str./Nr. _____

Falls Sie sich in einer psychotherapeutischen Behandlung befinden oder Psychopharmaka einnehmen, sprechen Sie bitte vor Anmeldung mit Ihrer/m Therapeutin und mit mir. Danke.

Teilnahme- & Haftungsbedingungen

Die Teilnehmer*Innen überweisen bitte den Veranstaltungspreis bis vier Wochen vor Beginn auf mein Konto: IBAN:DE 92 500 10517 540909 2280. Mit der Überweisung sichern Sie sich einen Platz. Wer dies so nicht vermag, spricht mich bitte an, damit wir gemeinsam eine andere Lösung finden können.

Jede/r Teilnehmer/In trägt die volle Verantwortung für sich selbst und ihre/seine Handlungen. Sie/ er kommt für verursachte Schäden selbst auf u. stellt die Leiterin, Karin H. Wehner, von allen Haftungsansprüchen frei. Eltern haften für Ihre Kinder / Jugendlichen. Bei Rücktritt bis drei Wochen vor Veranstaltungsbeginn werden 50 € Bearbeitungskosten fällig. Bei späterem Rücktritt ist der Gesamtbetrag fällig oder Sie stellen einen Ersatzteilnehmer. Bei vorzeitigem Austritt aus der Veranstaltung erfolgt keinerlei Rückerstattung.

Bei Ausfall der Veranstaltung erhalten Sie Ihre Einzahlung vollständig zurück.

Mit Ihrer Unterschrift akzeptieren Sie die oben genannten Bedingungen:

Ort/Datum _____

Unterschrift _____

TeilnehmerIn

Erziehungsberechtigte

Ich bin mit den Datenschutzbestimmungen einverstanden. <https://www.heilpraxis-wehner.de/datenschutz/>

Bitte senden Sie die Anmeldung an praxisk-wehner@gmx.de. Danke.

Herzliche Grüße
Karin H. Wehner
Diplom Sozialpädagogin, Heilpraktikerin

