

Anmeldung

Exist-TherapieSchule
Postfach 1620, D-86819 Bad Wörishofen

Hiermit melde ich mich verbindlich an zur Teilnahme an folgenden Kursen:

Kursbezeichnung/Termin:

.....
.....

Name u Anschrift:

.....

Geb.-Datum / Beruf:

E-Mail /Tel.:

Die **Kursgebühr** in Höhe vonüberweise ich nach dem Eingang der Anmeldebestätigung, spätestens jedoch eine Woche vor Kursbeginn. Der Platz in der Gruppe ist erst dann verbindlich für Sie reserviert, wenn die Kursgebühr auf dem angegebenen Konto eingegangen ist.

Konto: Exist-Therapieschule UG , Spark. Bad Wörishofen, IBAN: DE 78 7315 0000 1001 5792 57, BIC: BYLADEM1MLM
--

Rücktrittsbedingungen: Bis 4 Wochen vor Beginn 20,- € Bearbeitungsgebühr, danach die halbe und ab dem 7. Tag vor Kursbeginn die volle Teilnahmegebühr. Rückt ein Ersatzteilnehmer von der Warteliste nach, dann behalten wir nur die Bearbeitungsgebühr ein. Wird eine Gruppe abgesagt, dann wird die volle Teilnahmegebühr zurückerstattet. Mahngebühr: 10.-€

Haftungsausschluss: Ich trage selbst die volle Verantwortung für meine Handlungen und mein Erleben in den Kurszeiten. Insbesondere trage ich während meiner Aufenthalte in der Natur die alleinige Verantwortung; ich akzeptiere die Risiken, die mit Aufenthalten in der freien Natur verbunden sind. Ich verzichte auf alle Ansprüche gegenüber den Leitern der Gruppe und der Schule auf Ersatz von Schäden, die während der Naturaufenthalte durch Einwirkungen der Natur oder durch eigene Handlungen entstehen können.

Ort, Datum, Unterschrift

.....