

# Schule für Craniosacrale Traumatherapie

Anne Mohr-Bartsch

Hafelsberg 5

85625 Glonn

cranio@forum-tegernsee.de

Fax 08022-180 888

## Anmeldeformular

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Mail-Adresse \_\_\_\_\_

Therapieerfahrung / Ausbildung \_\_\_\_\_

Ich melde mich an für den Kurs \_\_\_\_\_

### Anmeldung

Die Anmeldung ist verbindlich. Mit der Anmeldung sind 50% der Seminargebühr zu entrichten.

**Überweisung** an: Anne Mohr-Bartsch, Konto 101 40 33 62 bei der VR-Bank München-Land BLZ 701 664 86, BIC: GENODEF1OHC IBAN: DE50701664860101403362. Die Restsumme ist fällig bis spätestens 14 Tage vor Veranstaltungstermin. Mit der Anmeldung reservieren wir für Sie einen Teilnahmeplatz.

### Rücktritt

Bei Rücktritt bis 4 Wochen vor dem Seminartermin berechnen wir EUR 50,- als Bearbeitungsgebühr. Bei späteren Abmeldungen stellen wir 75% der Seminargebühr als Stornogebühr in Rechnung. Bei einem Rücktritt 1 Woche vor Seminarbeginn müssen Seminarhausbuchungen vollständig bezahlt werden. Sollten wir gezwungen sein ein Seminar abzusagen werden die gesamten geleisteten Gebühren erstattet. Weitere Ansprüche können nicht geltend gemacht werden.

### Schweigepflicht

Die Teilnehmer erklären sich ausdrücklich mit ihrer Schweigepflicht gegenüber personenbezogenen Daten bzw. Informationen, die ihnen während des Seminars zur Kenntnis kommen, einverstanden.

### Haftung

Die Teilnahme am Seminarangebot ist freiwillig. Sie tragen die volle Verantwortung für sich selbst und ihre Handlungen inner-und außerhalb des Kurses. Für verursachte Schäden kommen Sie selbst auf und stellen den Veranstalter, die Kursleiter und die Gastgeber an den Veranstaltungsorten von allen Haftungsansprüchen frei. Wir möchten auch darauf hinweisen, dass unsere Seminare und Trainings kein Ersatz für medizinische oder psychiatrische Behandlung sind. Wenn Sie körperlich oder psychisch nicht voll belastbar sind, sich in einem angegriffenen Gesundheitszustand befinden oder unter medikamentöser Behandlung stehen, so bitten wir Sie, uns vor Kursbeginn darüber zu informieren. Wenn Sie in psychotherapeutischer Behandlung sind, so sollten Sie rechtzeitig mit Ihrem Therapeuten und uns klären, ob eine Teilnahme am Seminar sinnvoll erscheint. Bitte lassen Sie Wertgegenstände zuhause – für etwaige Verluste haften wir nicht.

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

ACHTUNG: Neue Kontonummer – bitte beachten!