

## Anmeldeformular

Ich melde mich verbindlich unter Anerkennung der Teilnahmebedingungen für das folgende Seminar an:

**Titel:**.....

**Name:**..... **Vorname:**.....

**Straße:**.....

**PLZ und Ort:**..... **Telefon:**.....

- Ich habe den Teilnahmebetrag überwiesen.
- Ich bezahle bar zu Beginn des Seminars

### Teilnahmebedingungen

Sollte die Veranstaltung ausgebucht oder nicht durchgeführt werden können, erhalten Sie den Teilnahmebetrag umgehend zurück. Bei Rücktritt des/der TeilnehmerIn bis 3 Wochen vor Veranstaltungsbeginn wird der eingezahlte Betrag abzüglich einer Bearbeitungsgebühr von 25,- Euro zurückerstattet. Eine Benachrichtigung erfolgt nach der Anmeldung nur, wenn das Seminar nicht zustande kommt. Bei Überbelegung entscheidet die Reihenfolge der Anmeldung.

Die Teilnahme an diesem Seminar stellt keinen Ersatz für psychische oder medizinische Betreuung dar. Laufende medizinische Behandlungen sollen weder unterbrochen noch abgebrochen werden und eine künftig notwendige Behandlung sollte nicht hinausgeschoben oder ganz unterlassen werden. Das Seminar versteht sich als eine Hilfe zur Selbsthilfe. Mit seiner Unterschrift erklärt jedeR TeilnehmerIn dass er/sie in der Lage ist, für sich selbst in jeder Hinsicht die Verantwortung zu übernehmen. Für eventuelle Schäden jeder Art haftet der/die TeilnehmerIn selbst.

**Datum:**..... **Unterschrift:**.....