

Dieses Formular ausdrucken, ausfüllen und per Post versenden,
oder per fax an: 07021 54552
oder formlose Anmeldung per e-mail an: aquamunda-sem.org@t-online.de



Aquamunda – Institut
Büro: c/o K.Köhler
Gaisgasse 13
73230 Kirchheim/Teck

bei Fragen tel.: 07021 76922

Anmeldung

Ich melde mich verbindlich zu folgendem Seminar an:

Seminartermin: _____ Seminarbezeichnung: _____

Vor- und Zuname: _____ Beruf: _____ geb. am _____

Adresse: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Erfahrung in den neuen Wassertherapien? ja / nein

Körpertherapie? ja / nein

Meditation? ja / nein

Überweisung von EUR _____ erfolgt.

Wolfgang Schulte Bankverbindung: Konto Nr. 0025629802 BLZ: 700 100 80 Postbank München

Iban: DE82 7001 0080 0025 629802 BIC: PBNKDEFF

Anmeldebestätigung und Reservierung nach Eingang von 50% der Seminargebühr.

Bei Rücktritt vom Seminar bis 2 Wochen vor Beginn werden 20% der
Seminargebühr einbehalten, danach 50%, falls kein Ersatzteilnehmer gestellt
werden kann.

Haftungshinweise :

Jede/r Teilnehmer/in trägt die volle Verantwortung für sich und ihre/seine Handlungen innerhalb und
außerhalb des Seminars. Für verursachte Schäden ist jede/r selbst verantwortlich und stellt die
Veranstalter, Seminarleiter und Gastgeber von allen Haftungsansprüchen frei. Unsere Seminare sind
kein Ersatz für psychiatrische/psycho-therapeutische/medizinische Behandlungen, daher evtl. mit
Arzt / Therapeuten abklären, ob einer Teilnahme nichts entgegen steht.

Der Veranstalter behält sich bei schwerwiegenden Gründen vor, einen Teilnehmer vom Seminar
auszuschließen.

Anmeldeschluss: 14 Tage vor Seminarbeginn. Spätere Anmeldungen können nur bei freien Plätzen
bzw. Rücktritt anderer Teilnehmer berücksichtigt werden.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich o.g. Teilnahmebedingungen an:

Ort, Datum

Unterschrift
