



Yoga, Prozessbegleitung & Visionssuche

Katharina Heppner
Valleystr. 49, 81371 München
info@deepkat.de
www.deepkat.de

Anmeldung

Bitte per Post an *Katharina Heppner, Valleystr. 49, 81371 München*
oder per E-Mail an *info@deepkat.de* senden.

Ich melde mich hiermit verbindlich an zum Seminar ISAR – WAS SAGT MIR DEIN (WILDES) RAUSCHEN?

von 20. – 23.04.2024 von 26.-29.10.2024 (bitte ankreuzen) an.

Name:; Geburtstag:

Anschrift:

E-Mail: ; Tel.:

Mit der verbindlichen Anmeldung wird die Anzahlung von 100,- € fällig, zahlbar auf folgendes Konto:
Katharina Heppner, N26 Bank, IBAN: DE11 1001 1001 2621 8897 31; BIC: NTSBDEB1XXX

Bitte unbedingt den eigenen Namen und die Kursbezeichnung ISAR 2024 als Verwendungszweck angeben. Der Restbetrag der Seminargebühr (insg. 360 €) ist spätestens bis zum Seminarbeginn zu überweisen.

Nach der Anmeldung erhalten Sie eine Anmeldebestätigung sowie Unterlagen zur Vorbereitung.

Änderungsvorbehalt: Unplanmäßige Änderungen (z.B. wegen Ausfall von Seminarpersonal oder sachlichen Hindernissen) behalten wir uns vor. Selbstverständlich werden wir Sie über notwendige Änderungen unverzüglich informieren. Muss ausnahmsweise eine Veranstaltung abgesagt oder verschoben werden, erstatten wir Ihnen die bisher geleisteten Zahlungen. Weitergehende Ansprüche sind ausgeschlossen, außer in Fällen vorsätzlichen oder grob fahrlässigen Verhaltens der Veranstalter oder ihrer Erfüllungsgehilfen.

Teilnahmebedingungen: Bei Rücktritt mehr als 6 Wochen vor der Veranstaltung, erheben wir eine Bearbeitungsgebühr von 50,- €. Bei Rücktritt weniger als 6 Wochen bis zu 4 Wochen vor der Veranstaltung verfällt die Anzahlung. Bei Rücktritt innerhalb von vier Wochen vor Beginn der Veranstaltung wird der gesamte Seminarkostenbeitrag fällig, sofern kein/e Ersatzteilnehmer/in nachrücken kann.

Mit meiner Anmeldung erkläre ich, dass ich auf eigene Verantwortung teilnehme und aus eventuellen Folgen keine Ersatzansprüche gegen den Veranstalter, seinen Gruppenleitern oder sonstigen Erfüllungs- und Verrichtungsgehilfen herleiten werde, es sei denn, diese hätten vorsätzlich oder grobfahrlässig gehandelt. Für von mir verursachte Schäden komme ich selber auf. Ich befreie hiermit die Veranstalter von Ersatzansprüchen Dritter für Schäden, die diesen durch mein Verhalten entstanden sind, einschließlich der dadurch verursachten Prozesskosten.

Ich nehme zur Kenntnis, dass meine Teilnahme kein Ersatz für medizinische oder psychiatrische Behandlung ist. Falls ich mich in einer solchen befinde, werde ich meine Teilnahme mit meinem Arzt und/oder Therapeuten sowie mit der Seminarleitung besprechen.

Es gilt deutsches Recht. Klagen gegen den Seminarveranstalter sind an dessen Sitz zu erheben.

Datum: Unterschrift:

Notfallkontakt (Name, Adresse, Telefonnummer):