

Vorname, Name:

Anschrift:

Geburtsdatum:

Tel. /E-Mail:

Hiermit melde ich mich verbindlich zu folgendem Kurs an:

<u>Datum und Uhrzeit der Kurseinheit</u>	<u>Kursgebühr</u>	<u>Unterschrift</u>

Der Kurs umfasst 12 Termine und kostet 120,- Euro. Erkundigen Sie sich bei Ihrer Kasse, ob sie sich an einem Teil der Kosten beteiligt. Die Kassen gewähren nur dann Zuschüsse, wenn 80% der Termine wahrgenommen wurden. Sollten Termine von meiner Seite ausfallen, werden Ersatztermine angeboten.

Haftung: Die Teilnahme an diesem und nachfolgenden Kursen erfolgt auf eigene Verantwortung. Die Kurse sind kein Ersatz für medizinische oder psychotherapeutische Diagnostik und Therapie. Die angebotenen Inhalte stellen unverbindliche Empfehlungen dar. Die Teilnehmer sind gehalten, sich eigenständig über die Anwendung beim Arzt zu informieren.

Bezahlung: Bar oder durch Überweisung der Kursgebühr bis eine Woche nach Kursbeginn an Silvia Macdonald / Postbank Saarbrücken/ IBAN: DE85 5901 0066 0885 9776 60/

Schriftliche Einwilligung gemäß Datenschutz

Die in der Anmeldung angegebenen personenbezogenen Daten, insbesondere Name, Anschrift, Telefonnummer, E-Mail Adresse, die allein zum Zwecke der Durchführung des entstehenden Vertragsverhältnisses notwendig und erforderlich sind, werden auf Grundlage gesetzlicher Berechtigungen erhoben.

Der Teilnehmer erklärt sich einverstanden, für die Dauer der Teilnahme an einem Kurs, Informationen per Mail (Starttermine der Kurse, Änderung der Termine im laufenden Kurs, Seminare, Rechnungen, Skripte) zu erhalten.

Bei Beendigung der Teilnahme an Kursen, werden alle Daten vom Anbieter sofort gelöscht, es sei denn der Teilnehmer möchte im Newsletter Verteiler bleiben.

Ort, Datum

Unterschrift