

Anmeldung

Die Anmeldung erfolgt schriftlich. Die Teilnehmerzahl ist begrenzt. Nach Eingang der Anmeldung wird diese bestätigt und damit der Platz in der Reihenfolge des Anmeldeeingangs reserviert. Sofern eine Veranstaltung ausgebucht ist, werden Sie verständigt.

Sie können sich das Anmeldeformular als "PDF" auch sofort ausdrucken und mir per Post oder Fax ausgefüllt zusenden. Eine Anmeldung über das Internet ist zur Zeit noch nicht möglich.

Die Anmeldung gilt als verbindlich nach Eingang der Zahlung des jeweiligen Betrags auf folgendes Konto: Ute Paluch, Kto. Nr.: 1265990 , BLZ: 690 500 01 Sparkasse Bodensee, Verwendungszweck: Kursbenennung. Sie erhalten eine Anmeldebestätigung.

Falls von Ihrer Seite kein Ersatzteilnehmer gestellt werden kann, wird bei **Rücktritt** bis spätestens **1 Woche** vor Veranstaltungsbeginn die Gebühr abzüglich einer Bearbeitungsgebühr von € 25,- zurückerstattet.

Danach wird die Hälfte der Gebühr berechnet.

Ab dem dritten Tag vor Kursbeginn, bei Nichterscheinen oder Kursabbruch ist keine Rückerstattung mehr möglich.

Bitte beachten Sie, dass diese Regelungen auch bei unvorhergesehenen Ereignissen und akuter Krankheit gelten.

Haftungsausschluss

Jede Teilnehmerin und jeder Teilnehmer trägt die volle Verantwortung für sich selbst und die eigenen Handlungen innerhalb der Angebote und ist für ihre oder sein psychisches und physisches Wohlergehen persönlich verantwortlich. Ich möchte alle Teilnehmer dazu auffordern, die eigenen Grenzen der Belastbarkeit einzuschätzen und mir bekannt zu geben.

Meine Kurse sind kein Ersatz für psychiatrische oder medizinische Behandlungen. Jede(r) Teilnehmer(in) haftet für alle durch sie (ihn) verursachten Schäden.

Drucken Sie bitte das folgende Formular aus und senden Sie es unterschrieben per Post oder Fax an :

Ute Paluch, Mainaustr.185 ,78465 Konstanz,Tel. 07531/3616352 Fax 07531/3616353

Anmeldung

Ich melde mich

Name: _____ Vorname: _____

für die Veranstaltung: _____ an.

Die Vertragsbedingungen sind mir bekannt und werden mit meiner Unterschrift anerkannt.

Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Telefon privat: _____ geschäftlich: _____

Fax: _____ e-mail: _____

Datum

Unterschrift