



## Anmeldung:

### Seminar:

Seminar / Kurs: \_\_\_\_\_

Termin: \_\_\_\_\_

### Kontaktdaten:

Vorname: \_\_\_\_\_

Nachname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Plz / Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

### Verantwortung:

Bei diesem Kurs/Seminar übernehme ich selbst die volle Verantwortung für mich. Keiner/s der Kurse/Seminare ersetzt eine ärztliche Behandlung oder eine Psychotherapie, falls diese angezeigt ist. Die Tiefe des Sich-Einlassens auf Prozesse der Selbsterfahrung bestimmt jeder selbst. Ich entbinde die Kurs-/Seminarleiter von allen Schadensersatzforderungen außer denen, die durch grob fahrlässiges Verhalten verursacht werden.

### Zusatzinformation:

Bitte überweisen Sie die Kurs-/ Seminargebühr nach Erhalt der Rechnung.  
Bei Stornierungen wird eine Bearbeitungsgebühr von 30% der Seminarkosten fällig.  
Die Stornierung muss in schriftlicher Form vor Veranstaltungsbeginn vorliegen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift