

Anmeldung für Mehrfach - Wiederholer zur Ausbildungs- und Transformationsgruppe November 2021 - März 2023

Seminarleitung und Ort

Dr. Heide-Helge Starflinger
Praxis für Psychotherapie
Untere Dorfstraße 45
D-84547 Emmerting
Tel.: 0049 (0) 8679 - 4220
Mobil: 0049 (0) 170 - 2 34 86 03
Email: dr.heide-helge@starflinger.de

Seminartermine

- 26.-28.11.2021
- 21.-23.01.2022
- 18.-20.03.2022
- 13.-15.05.2022
- 22.-24.07.2022
- 23.-25.09.2022
- 18.-20.11.2022
- 20.-22.01.2023
- 17.-19.03.2023

Seminarzeiten

Freitag 16:00 - 19:00 Uhr
Samstag 09:00 - 19:00 Uhr
Sonntag 09:00 - 18:00 Uhr

Bitte ausgefüllt kopieren und das Original an Frau Dr. Starflinger senden.

Meine Daten

| |
|----------------|
| Name |
| Strasse / Hnr. |
| PLZ / Wohnort |

| |
|---------------|
| Festnetz-Nr. |
| Mobil-Nr. |
| Email-Adresse |

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die oben aufgeführten Vertragsvereinbarungen an.

| |
|-------|
| Datum |
|-------|

Unterschrift _____

Vereinbarungen

- Ich belege die Ausbildung als Ganzes.
- Mit der Zusendung des ausgefüllten und von mir persönlich unterschriebenen Anmeldeformulars tätige ich zeitgleich die Überweisung der Anmeldegebühr in Höhe von 350.- €.
- 14 Tage vor Beginn des 2.-9. Ausbildungswochenendes überweise ich jeweils 350.- €. Dies gilt auch für den Fall der verhinderten Teilnahme an einem oder mehreren der Ausbildungswochenenden.
- Bei Absage bis zu 2 Monate vor Kursbeginn stimme ich einer Rücktrittsgebühr von 150.- € zu.
- Bei späterer Absage verfällt die Anzahlung von 350.- €, es sei denn, es wird durch mich verbindlich ein Ersatzteilnehmer angemeldet.
- Eine Stornierung der Anmeldung bedarf der Schriftform.
- Ich, der/die Unterzeichnende, nehme eigenverantwortlich an der Ausbildungsgruppe teil.
- Ich bin mir dessen bewusst, dass mir die Ausbildungsgruppe keine evtl. notwendige Therapie ersetzt.
- Vertragliche Ausbildungsverpflichtung besteht nicht.