



**healing nature** Im Winkel 10 31689 Lindhorst/Ottensen 05725-708857 info@healing-nature.de

## Seminar Anmeldung

**Hiermit melde ich mich verbindlich an**

Seminartitel: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

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

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

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

**Die Anmeldung ist verbindlich mit einer Anzahlung von 200 € für Visionssuchen oder 50 € für alle anderen Programme, auf das Konto von healing nature e.v., Sparkasse Schaumburg, KtNr: 530 911 163, BLZ. 255 514 80**

### **Rücktrittsbedingungen:**

Den restlichen Seminarbetrag (dessen Höhe ich dem Seminarkalender entnommen habe) überweise ich bis 4 Wochen vor Seminarbeginn. Bei Rücktritt bis 8 Wochen vor Seminarbeginn wird die Hälfte der Anzahlung zurück erstattet, danach wird die gesamte Anzahlung fällig. Bei Rücktritt ab 1 Woche vor Seminarbeginn ist die gesamte Seminargebühr zu zahlen, es kann aber ein Ersatztermin wahrgenommen werden.

### **Haftungsausschluß:**

Ich erkläre, daß ich auf eigene Verantwortung an dem Seminar teilnehme und aus eventuellen Folgen keinerlei Ansprüche gegenüber der Organisation oder den Lehrern ableite. Mir ist bekannt, dass dieses Seminar kein Ersatz für medizinische- oder therapeutische Behandlung ist.

Nach der Anmeldung erhalte ich weitere Informationen und eine Wegbeschreibung. Die Teilnahme- und Rücktrittsbedingungen habe ich zur Kenntnis genommen.

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_