



Vertiefende Fachausbildung in ericksonscher Hypnotherapie

Mit Abschluss als Master der Hypnotherapie (INHYPNOS)

– Klinische Hypnose/Hypnocoaching –

Hiermit melde ich mich verbindlich zur vertiefenden Fachausbildung in ericksonscher Hypnotherapie an.
Termine: 10.-12.02.2012, 27.-29.04.2012, 24.-26.08.2012, 21.-23.09.2012, 30.11.-02.12.2012. Oder
alternative Termine in 2013.

Mit der Anmeldung erkläre ich mich mit den unten genannten Anmeldebedingungen einverstanden.

Ich erkläre mein Einverständnis, dass bei dem Seminar gegebenenfalls Video- oder Tonaufzeichnungen
gemacht werden.

Vorname und Name:

Straße: Plz, Ort:

Telefon: eMail:

Ort, Datum:

Unterschrift (bei online Versand ohne gültig):

Ausbildungsgebühr: **1.173 Euro**

Anmeldebedingungen

Die Teilnahmegebühr wird ausschließlich per Lastschrift erhoben. Bitte erteilen Sie mir daher mit der Anmeldung eine Einzugsermächtigung (siehe Seite 2). Der fällige Betrag wird unmittelbar nach der Anmeldung abgebucht. Bitte sorgen Sie rechtzeitig für ausreichende Deckung des Kontos.

Mit der Anmeldung erklären Sie, dass Sie körperlich, geistig und emotional in der Lage sind, an der Ausbildung teilzunehmen. Sie erklären, dass Sie die alleinige Verantwortung für die Teilnahme tragen.

Die Ausbildung wird durch den Inhaber oder durch qualifizierte Lehrbeauftragte des Instituts durchgeführt.

Absagebedingungen:

Ein Rücktrittsrecht besteht nicht. Bei einer Absage Ihrerseits kommen wir Ihnen folgendermaßen entgegen: vermitteln Sie uns einen Ersatzteilnehmer, verzichten wir Ihnen gegenüber auf unsere Gebühren.

Ansonsten: Bei Absage bis einen Monat vor Beginn des ersten Termins werden 10% der vereinbarten vollen Seminargebühren fällig, bis zwei Wochen vor Beginn 50%, danach 90 %. Im Übrigen steht Ihnen der Nachweis offen, dass unsere ersparten Aufwendungen höher sind. Die Abmeldung kann ausschließlich schriftlich per Post erfolgen.

Sollte die Ausbildung vom Teilnehmer abgebrochen werden, besteht kein Anspruch auf Erstattung der Seminargebühren; bei Teilzahlung sind die noch folgenden Raten vereinbarungsgemäß zu zahlen. Auch in diesem Fall steht Ihnen der Nachweis offen, dass wir uns ersparte Aufwendungen anrechnen zu lassen haben.“

Sollte das Seminar durch unvorhergesehene Ereignisse (z.B. Krankheit des Dozenten, zu geringe Teilnehmerzahl oder Anderes) ausfallen, so bestehen dem Veranstalter gegenüber keinerlei Schadenersatzansprüche. Das erklären Sie ausdrücklich mit Ihrer Anmeldung. Die Seminargebühr wird in einem solchen Fall selbstverständlich erstattet.

Veranstaltungsort: Osnabrück

Bitte senden an:

Elmar Woelm, Beethovenstr. 23, 49076 Osnabrück oder per Mail: woelm@inhypnos.de

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften

Vorname und Name:

Straße:

Plz/Ort:

An:
Elmar Woelm, Beethovenstraße 23, 49076 Osnabrück

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen für Seminargebühren bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos durch Lastschrift einzuziehen.

Kreditinstitut:

Kontonummer: Bankleitzahl.:

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift des Auftraggebers