

Anmeldung

Seminar/ Tages-Workshop: _____

Datum: _____

Bitte senden Sie das ausgefüllte und unterschriebene Formular vorab per E-Mail oder Post.

Sollte das nicht möglich sein, bringen Sie es bitte zum Erstgespräch mit.

Frühzeitige Vor- Anmeldungen erleichtern die Planung. Bitte beachten Sie die Anmeldefristen.

Zum Kennenlernen wünsche ich ein

persönliches Vorgespräch

telefonisches Vorgespräch

einen Therapietermin.

Vorname, Name: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

Mobil*: _____

E-Mail*: _____

Geburtsdatum*: _____

* freiwillige Angaben

Anmeldebedingungen

Die Anmeldung erfolgt - mit Übersendung des unterschriebenen Anmeldeformulars (per Post oder per E-Mail) sowie dem Eingang des Honorars (Anzahlung nach persönlicher Absprache) auf dem unten genannten Konto - verbindlich.

Eine Anmeldebestätigung sollte:

per E-Mail

telefonisch

per Post - erfolgen.

Sollten bereits alle Plätze vergeben sein, erhalten sie umgehend Nachricht.

Die Honorarkosten betragen _____ €.

Bei Verhinderung muss für den bereitgestellten Platz und nicht die tatsächliche Anwesenheit gezahlt werden.

Mögliche Kosten für Unterkunft & Verpflegung sowie Raumnutzungskosten werden gesondert mit den Häusern abgerechnet. Nahrungsmittelunverträglichkeiten sind vorzeitig mitzuteilen.

Birgit Fiedler-Rumpel



Lothar Rumpel



Lahnweg 27

34131 Kassel

Tel./Fax 0561 7392347

E-Mail

Internet

Steuer-Nr. 026 862 60597

Kasseler Sparkasse

IBAN DE43 5205 0353 0001 0892 53

BIC KASS333

Für ein Seminar gilt:

Bei Rücktritt sind bis
90 Tage vor Seminarbeginn sind 30% des Gesamtbetrages fällig,
60 Tage vor Seminarbeginn sind 40% des Gesamtbetrages fällig,
30 Tage vor Seminarbeginn sind 60% des Gesamtbetrages fällig und
7 Tage vor Seminarbeginn sind 80% des Gesamtbetrages fällig.
Danach ist keine Rückerstattung mehr möglich.

Für einen Tages-Workshop gilt:

Bis 7 Tage vor dem Tages-Workshop ist der Rücktritt kostenfrei möglich.
Danach sind 80% des Gesamtbetrages fällig.

In jedem Fall gilt:

- Wird ein/e Ersatz-Teilnehmer/in gefunden kann auf die Zahlung verzichtet werden.
- Im Notfall wird eine für beide Seiten angemessene Lösung gefunden werden.

Falls die Veranstaltung ausfallen muss, erhalten alle Teilnehmer umgehend Nachricht.
Die Gebühren werden zeitnah erstattet.

Den Betrag in Höhe von _____ Euro

- habe ich bereits auf das unten genannte Konto überwiesen.
- überweise ich bis zum _____ auf das unten genannte Konto.
- zahle ich bar bei Seminarbeginn (nur nach Absprache).

Die Teilnahme am Seminar / Tages-Workshop findet in eigener Verantwortung statt.
Für Schäden jedweder Art wird keine Haftung übernommen.

Wir behalten uns je nach Prozessverlauf vor, inhaltliche Veränderungen im Ablauf vorzunehmen.
Wir, die therapeutische Leitung, handeln in berufsethischer Verantwortung und nach persönlichem
Gewissen und Vermögen.

Die Teilnahme an den Seminaren / Workshops findet in eigener Verantwortung, unter Einhaltung
von Regeln im therapeutischen Miteinander statt.
Für Sach- und Personenschäden haftet der/die Teilnehmer/in selbst.

Mit der Heilerlaubnis als Heilpraktiker/in für Psychotherapie sind wir therapeutisch tätig und
Umsatzsteuer befreit. Es handelt sich nicht um eine Krankenkassenleistung.
Wir sind dem Verband freier Psychotherapeuten (VfB) sowie der deutschen und europäischen
Gesellschaften für Körperpsychotherapien (DGK und EAPP) angeschlossen.

Die Anmeldebedingungen habe ich gelesen und bin damit einverstanden.
Sie sind für mich nachvollziehbar.
Für mein Handeln und Erleben erkläre ich mich eigens verantwortlich.

Ort, Datum

Unterschrift

Birgit Fiedler-Rumpel



Lothar Rumpel



Lahnweg 27
34131 Kassel
Tel./Fax 0561 7392347

E-Mail
Internet
Steuer-Nr. 026 862 60597

Kasseler Sparkasse
IBAN DE43 5205 0353 0001 0892 53
BIC