



Heilpraxis Grobbecker
Einzelbehandlungen und ganzheitliche Seminare

Erich-Baron-Weg 14
12623 Berlin
Fon: +49(30) 633 791 33
Fax: +49(30) 633 791 34
info@heilpraxis-grobbecker.de
www.heilpraxis-grobbecker.de

*Bitte ausdrucken und das ausgefüllte
Anmeldeformular unterschrieben
im Original per Post oder per Fax
zurücksenden.*

*Die Anmeldung ist verbindlich, wenn die
Teilnahmegebühr oder Anzahlung
auf meinem Konto eingegangen ist.*

ANMELDUNG

1. Seminar/Workshop: _____

vom _____ bis _____ in _____

2. Seminar/Workshop: _____

vom _____ bis _____ in _____

Zahlung

für das 1. Reiki-Grad Seminar

- Ich überweise die Anzahlung von 75,- € bei Anmeldung,
den Restbetrag von 145,- € bringe ich bar zum 1. Seminartag mit.

für weitere Seminare

- Ich überweise die gesamte Teilnahmegebühr.
- Ich überweise die gesamte Teilnahmegebühr abzüglich 5 % Kombi-Rabatt*.
(*nur bei gleichzeitiger Anmeldung und Bezahlung von 2 entsprechend gekennzeichneten Seminaren)
- Ich überweise die gesamte Teilnahmegebühr abzüglich 10 % Frühbucherrabatt*.
(*nur bei Anmeldung und Bezahlung 6 Wochen vor Seminarbeginn)

Kontoverbindung

Birgit Grobbecker, Berliner Sparkasse, BLZ 100 500 00, KN 6603175663

Angaben zur Person

Vorname _____ **Nachname** _____

Adresse _____

Telefon _____ **E-Mail** _____

Teilnahmebedingung: Die Anmeldung wird gültig, wenn Anzahlung oder gesamte Teilnahmegebühr auf dem oben genannten Konto eingegangen ist. Bei Überweisung kurz vor Veranstaltungsbeginn bitte einen Beleg dafür mitbringen. Bei Rücktritt innerhalb von 2 Wochen vor dem Termin wird ein Betrag von 30 % der gesamten Teilnahmegebühr berechnet. Bei Rücktritt ab 3 Tage vor dem Termin ist die gesamte Gebühr fällig, wenn kein Ersatzteilnehmer gestellt wird.

Haftung: Die Seminare/Workshops sind kein Ersatz für medizinische oder psychologische Behandlungen. Wer sich in ärztlicher Behandlung bzw. Therapie befindet, sollte vor Anmeldung mit dem Arzt oder Therapeut klären, ob er am Seminar teilnehmen kann. Jede/r Teilnehmer/in trägt die volle Verantwortung für sich und seine/ihre Handlungen innerhalb und außerhalb der Gruppe und kommt für verursachte Schäden selbst auf.

Datenschutz: Ich erkläre mich hiermit einverstanden, dass für die Rechnungsstellung und Buchhaltung meine persönlichen Daten mittels EDV gespeichert werden.

Datum, Unterschrift