



**Heilpraxis & Burnout Praxis
Birgit Grobbecker**

Erich- Baron- Weg 14
12623 Berlin
fon: +49(30) 63379133
fax: +49 (30) 63379134
info@heilpraxis-grobbecker.de
www.heilpraxis-grobbecker.de

*Bitte ausdrucken und das ausgefüllte
Anmeldeformular unterschrieben,
per Post senden oder per Mail, Fax und
das Original mitbringen.
Die Anmeldung ist verbindlich, wenn die
Teilnahmegebühr oder Anzahlung
auf meinem Konto eingegangen ist.*

ANMELDUNG

Seminar/Kurs: _____

vom _____ **bis** _____ **in** _____

Zahlung

nur für das 1. Reiki-Grad Seminar

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

für weitere Seminare/Kurse

- Ich überweise die gesamte Teilnahmegebühr
- Ich überweise die gesamte Teilnahmegebühr abzüglich des 10% Frühbucherrabatt*
(*nur für dafür ausgewiesenen Angebote und Anmeldung und Bezahlung 10 Wochen Seminar/Kus Beginn)

Kontoverbindung

**Birgit Grobbecker, Berliner Sparkasse, BLZ 100 500 00, Kontonummer 6603175663
IBAN DE52 1005 0000 6603 1756 63 BIC BELADEBEXX**

Angaben zur Person

Vorname _____ **Nachname** _____

Adresse _____

Geburtsdatum _____ **Geburtsort** _____

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/Kurse sind kein Ersatz für medizinische oder psychologische Behandlung. Wer sich in ärztlicher Behandlung bzw. Therapie befindet, sollte vor Anmeldung mit dem Arzt oder Therapeut klären, ob er am Seminar teilnehmen kann. Jede/er Teilnehmer/in trägt die volle Verantwortung für sich und sein/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