

# Anmeldung zum Einführungs-Seminar "RADIKAL ICH SELBST"

Hiermit melde ich mich für das Einführungs-Seminar am..... an.

-----  
Name, Vorname

-----  
Beruf / Alter

-----  
Postleitzahl / Ort / Straße

-----  
Telefon

-----  
Mail

-----  
**Anmeldebedingungen:**

**Ablauf:**

- Die Kurszeiten für das Einführungs-Seminar sind Fr von 18h- 21:30h / Sa von 10:30h – 18h und So von 10:30h –14h..
- Die genauen Termine sind im aktuellen Jahresprogramm auf der homepage geregelt

**Kosten:**

- 340 € zahlbar bis 4 Wochen vor Kursbeginn auf das Konto:  
Dr. Lea Stellmach, Postbank, IBAN: DE 89 5901 0066 0946 2186 62

**Kündigungsfrist**

- Bei kurzfristiger Abmeldung (ab 4 Wochen vor Kursbeginn) können die Kosten nicht zurück erstattet werden. Bei einem früheren Rücktritt werden lediglich Bearbeitungskosten von 50 € erhoben.
  - Die Kündigung wird gültig mit dem Eingang der Bearbeitungsgebühr.
  - Sollte ein Kurs aus wichtigem Grund von uns abgesagt werden, überweisen wir die gezahlten Beiträge anteilig zurück oder benennen einen Ersatztermin. Weitere Ansprüche können nicht geltend gemacht werden.
  - Für Schäden an Eigentum und Gesundheit, sowie Verlust von persönlichem Eigentum wird nicht gehaftet. Jede/r TeilnehmerIn übernimmt die volle Haftung für sich selbst.
- Bitte beachten Sie, dass unsere Rücktrittsbedingungen grundsätzlich gelten, auch im Falle von Krankheit oder anderen erschwerten Umständen. Um Eventualitäten auszuschließen, besteht die Möglichkeit einer Kursrücktrittsversicherung. Falls Sie sich dazu informieren möchten:  
<https://www.seminar-ruecktrittversicherung.de/>

Ich erkenne ich die Anmeldebedingungen an und melde mich hiermit verbindlich zum Intensiv-Seminar an: Ich habe die Datenschutzerklärung zur Kenntnis genommen und bin damit einverstanden, dass die von mir angegebenen Daten elektronisch erhoben und gespeichert werden. Meine Daten werden dabei nur streng zweckgebunden zur Bearbeitung und Beantwortung meiner Anfrage benutzt. Mit dem Absenden des Anmeldeformulars erkläre ich mich mit der Verarbeitung einverstanden.

-----  
Ort Datum Unterschrift

Bitte schicken Sie die Anmeldung an folgende Adresse: Institut für Psychoenergetik und Persönliche Entwicklung Dr. Stellmach, Hofheimer Straße 3, 65719 Hofheim-Lorsbach  
Ich freue mich auf Sie!

Um unsere Organisation zu unterstützen bitte ich Sie folgendes zu beantworten: Wie sind Sie auf mich aufmerksam geworden:

Empfehlung  Internet  Buch Interview/  Presse  Vortrag

oder .....