



## Anmeldeformular

Ich melde mich verbindlich an für das 3-tägige „Grundseminar 1“

### FINDE DIE HEILKRAFT IN DIR – Impulse zur Selbsthilfe

**Ort:** KAB Kath. Arbeiterbewegung Vorarlberg, A-6840 Götzis, Am Bach 3

**Termine:**  27. – 29. September 2024 oder (Bitte beide Termine ankreuzen, wenn  
beide  15. – 17. November 2024 beide Termine möglich wären. DANKE)

**Seminarzeiten:** 09:00 – 18:00 Uhr (jeweils Freitag bis Sonntag)

Name/Vorname \_\_\_\_\_ Geb. Datum \_\_\_\_\_

Beruf \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ / Ort \_\_\_\_\_

Tel. Nr. \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

#### Seminargebühr:

**Frühbucher-Anmeldung bis 21. Juni 2024 € 369,- / spätere Anmeldung € 400,-** (Wiederholer € 150,--)  
Sie erhalten die Anmeldebestätigung/Rechnung per Mail oder Post zugeschickt. Mit Ihrer Anmeldung wird eine Anzahlung von € 80,-- fällig.

Ein Platz im Seminar kann erst nach Eingang der Anzahlung reserviert werden.

Die restliche Seminargebühr wird **spätestens 2 Wochen vor Seminarbeginn** fällig.

**Anmelde- und Stornobedingungen:** Es wird ausdrücklich darauf hingewiesen, dass eine Rückzahlung der Seminargebühr bei Nichterscheinen oder nur zeitweiliger Teilnahme (aus welchem Grund auch immer) nicht möglich ist. Bei **schriftlichem Rücktritt bis 2 Wochen vor Seminarbeginn** wird die Seminargebühr unter Einbehaltung einer Stornogebühr von € 80,-- zurückerstattet. Bei Rücktritt **1 Wochen vor Beginn werden 50% der Seminargebühr verrechnet**. Wird kein **Ersatzteilnehmer** von Ihnen gestellt, wird der Gesamtbetrag fällig und in Rechnung gestellt.

- ✓ Ich erkläre, dass ich selbstverantwortlich am Seminar teilnehme. Mir ist bekannt, dass die Seminarleitung nicht für Personen- und Sachschäden oder Verlust von Gegenständen hafte
- ✓ **Ich nehme keine Psychopharmaka.** Mir ist bewusst, dass das Seminar kein Ersatz für eine medizinische oder psychotherapeutische Behandlung ist.
- ✓ Ich nehme zur Kenntnis, dass die Seminarleitung keine Heilversprechen abgibt.
- ✓ **Ich habe die Anmelde- und Stornobedingungen gelesen und akzeptiert.**
- ✓ Datenschutzerklärung: Ich gebe die Einwilligung, dass meine personenbezogenen Daten für den Versand von Newslettern, Geburtstagsglückwünschen, Einladungen zu Veranstaltungen und Seminaren verwendet werden dürfen.

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift