

Per Fax: 0641 - 9846640

Steinkaute 17
35396 Giessen

Tel.: 0641 - 9846639
Fax: 0641 - 9846640

Anmeldung

	TeilnehmerIn	falls abweichend: Rechnungsadresse
Name :	_____	_____
Titel/Beruf :	_____	_____
Strasse :	_____	_____
PLZ/Ort :	_____	_____
Telefon :	_____	_____
Fax :	_____	_____
E-mail :	_____	_____

Hiermit melde ich mich verbindlich zu folgender Veranstaltung an und verpflichte mich, die gesamte Seminargebühr bis spätestens drei Wochen vor Veranstaltungsbeginn auf unten angegebenes Konto zu überweisen.

Titel : _____
Datum : _____
Ort : _____
Gebühr : _____

Ich benötige Fortbildungspunkte der Psychotherapeutenkammer: ja nein

Anmeldebedingungen Seminare: Bitte haben Sie Verständnis dafür, dass nur schriftliche Anmeldungen inklusive des Zahlungseinganges der gesamten Teilnahmegebühr bis spätestens drei Wochen vor Veranstaltungsbeginn akzeptiert werden können. Abmeldungen müssen ebenfalls schriftlich erfolgen. Bei einer schriftlichen Abmeldung bis drei Wochen vor dem Veranstaltungsbeginn wird eine Bearbeitungsgebühr von 50,00 € erhoben. Danach wird die gesamte Teilnahmegebühr fällig. Wir verweisen auf die Möglichkeit einer Seminar-Rücktrittsversicherung bei Versicherungsgesellschaften. Als Teilnehmer/In nehme ich zur Kenntnis, dass dem Veranstalter keine Schadensersatzansprüche gestellt werden können, wenn eine Veranstaltung durch unvorhergesehene wirtschaftliche oder politische Ereignisse, durch Absage von Referent/Innen oder allgemein durch höhere Gewalt erschwert oder verhindert wird. Wir bitten auch um Verständnis, dass wir uns die Absage von Veranstaltungen, bei z.B. zu geringer Teilnehmerzahl (spätestens eine Woche vor Beginn) vorbehalten müssen. Bei Absage einer Veranstaltung erstatten wir umgehend die erhobene Teilnahmegebühr. Erstattung entstandener Reisekosten und Ähnliches sind ausgeschlossen. Mit der zweckdienlichen Verarbeitung meiner Daten auf elektronischem Wege bin ich einverstanden.

Datum: _____ Unterschrift: _____