



*Ammersee-Institut für Systemaufstellungen*  
*Praxis für Systemische Psychotherapie und SE®-Traumatherapie*  
*Hedy Leitner-Diehl*

## Anmeldung

Hiermit melde ich mich verbindlich an für das "Aufbauseminar TraumaBegegnung" vom 15.-17. März 2024.

**Name:** \_\_\_\_\_ **Vorname:** \_\_\_\_\_  
**Straße:** \_\_\_\_\_ **PLZ / Ort:** \_\_\_\_\_  
**Telefon:** \_\_\_\_\_ **Telefon berufl.:** \_\_\_\_\_  
**Mobil:** \_\_\_\_\_ **Fax:** \_\_\_\_\_  
**Beruf:** \_\_\_\_\_ **Email:** \_\_\_\_\_

**Die Gebühr von € 320.- habe ich am \_\_\_\_\_ auf folgendes Konto überwiesen:**  
**Hedy Leitner-Diehl Ammerseebank BLZ: 700 916 00 Konto: 517763**  
**EU-Überweisung: BIC: GENODEF1DSS IBAN: DE27 7009 1600 0000 5177 63**

**Hiermit ermächtige ich Hedy Leitner-Diehl die Gebühr von € 320.- einmalig, kurz vor Seminarbeginn von meinem Konto einzuziehen:**

**Name Kontoinhaber:** \_\_\_\_\_  
**Name der Bank:** \_\_\_\_\_ **BIC:** \_\_\_\_\_  
**IBAN:** \_\_\_\_\_

### Teilnahmebedingungen

Ich nehme in eigener Verantwortung teil und leite aus eventuellen Folgen keine Ansprüche ab. Ich erkenne die Schweigepflicht zum Schutz der Teilnehmer an.

### Rücktritt:

Bei Rücktritt bis 4 Wochen vor Seminarbeginn ist eine Bearbeitungsgebühr von € 30.- zu entrichten. Bei einem späteren Rücktritt ist die volle Gebühr fällig, falls kein Ersatzteilnehmer gestellt wird. Bei einer Absage von Seiten des Instituts erhalten Sie umgehend die Gebühr zurück. Weitere Ansprüche bestehen nicht.

**Die genannten Teilnahme- und Rücktrittsbedingungen erkenne ich an.**

**Ort, Datum:** \_\_\_\_\_

**Unterschrift:** \_\_\_\_\_