



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

Anmeldung

Hiermit melde ich mich verbindlich an für die Fortbildung "TraumaBegegnung" vom 05.-07.02. und 23.-25.04.2021

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

Die Gebühr von € 590.- 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 € 590.- 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 € 50.- 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: _____