Anmeldung:



GmbH, Mödsiek 42, 33790 Halle

Fax: 05201-7352-71

info@natur-wildnisschule.de

Veranstalter

Naturtalent

Graciela Wilhelm Holzgasse 22 50171 Kerpen

Telefon: 0175-8960103

	Ich melde mich für folgenden Kurs an:
	Kurs:VISIONSSUCHE
	Kursdatum:*
	Name, Vorname:*
	Straße:
Anmeldung bitte ausdrucken und per Post, Foto, Scan oder Fax versenden	PLZ/Ort:
	Telefon / Handy:*
	email:*
	Geburtsdatum:Beruf:
	Ich bin damit einverstanden dass meine Telefonnummer zwecks Mitfahrgelegenheiten an andere Teilnehmer weitergegeben wird : Ja: Nein:
	Hiermit akzeptiere ich unten aufgeführte Bedingungen und bestätige meine Anmeldung
	Solidarprinzip: 690 - 1350 € zzgl. 240 € Dein Beitrag: zzgl. 240 €
	Datum:*Unterschrift:* Erziehungsberechtigter bei Minderjährigen
	Bankverbindung: Natur- und Wildnisschule GmbH,
	Kreissparkasse Halle(Westf.) IBAN: DE08 4805 1580 0000 0613 66 SWIFT-BIC: WELADED1HAW
	* Pflichtfelder für die Verarbeitung der Anmeldung
	Es gelten unsere Datenschutzbestimmungen unter http://natur-wildnisschule.de/datenschutz-anmeldung/

Anmelde- / Teilnahmebedingungen

Eine Anmeldung erfolgt nur über Post oder Fax. Bei Minderjährigen ist die Anmeldung von den Erziehungs- berechtigten zu unterschreiben. Außerdem ist eine Anzahlung in Höhe von 100 € zu leisten. Der (TN-) Vertrag ist zustande gekommen, mit der schriftlichen Bestätigung der Natur- und Wildnisschule. Mit der Bestätigung erhalten Sie alle notwendigen Informationen, soweit diese nicht im Programm abgedruckt sind.

Der TN kann jederzeit vor Veranstaltungsbeginn zurücktreten. Der Rücktritt muss schriftlich erfolgen (Poststempel). Bei Rücktritt bis 30 Tage vor Kursbeginn berechnen wir 50,- €, bis 15 Tage vorher 50% der Kosten, danach erfolgt keine Rückzahlung, wir akzeptieren aber eine Ersatzperson. Wir behalten uns vor, bei Unterschreitung der Mindestteilnehmerzahl Kurse rechtzeitig abzusagen, die Kursgebühr wird zurückerstattet.

Mit meiner Anmeldung erkläre ich, dass ich auf eigene Verantwortung teilnehme, die notwendigen Sicherheitsanweisungen einhalte und aus eventuellen Folgen keine Ansprüche an die Leitung der Visionssuche stellen werde. Ich nehme hiermit zur Kenntnis, dass die Teilnahme an der Visionssuche kein Ersatz für eine medizinische, psychiatrische oder psychotherapeutische Behandlung ist. Falls ich mich in medizinischer und/oder psychiatrischer und/oder psychotherapeutischer Behandlung befinde, werde ich mit meinem Arzt und/oder Therapeuten meine Teilnahme besprechen. In jedem Fall werde ich die Leitung der Visionssuche davon in Kenntnis setzen. Der TN ist sich bewusst, dass Kurse trotz sicherer Bedingungen Gefahren mit sich bringen können und dass er auf eigene Verantwortung an der Veranstaltung teilnimmt. Hierzu zählen auch Risiken wie Verletzung, Krankheit, Schäden oder Verlust von Eigentum, die durch höhere Gewalt entstanden sind. Der TN verpflichtet sich, den Sicherheitsanweisungen der Leiter Folge zu leisten.