

Anmeldung

bitte
ausdrucken
und per Post,
Foto, Scan
oder Fax
versenden

Ich melde mich für folgenden Kurs an:

Kurs: _____ VISIONSSUCHE _____

Kursdatum: * _____

Name, Vorname: * _____

Straße: _____

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 Teutoburger Wald gGmbH,**

Kreissparkasse Halle Wiedenbrück

IBAN: DE71 4785 3520 0026 0613 66 SWIFT-BIC: WELADED1WDB

* 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 Erziehungsberechtigten 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 60 Tage vor Kursbeginn berechnen wir 50,- €, bis 30 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.