

ANMELDUNG

Fortbildung **UMGANG MIT TRAUMA Teil 3** vom 15. – 17.Juli 2021

Vereinbarungen zwischen dem TIB Traumatherapie Institut Berlin, Dr. Dietrich Sternberg,
und

Name Geb. Datum

Straße Ort

E-Mail

Telefon Mobil

Tätigkeit:

-Hiermit melde ich mich verbindlich zur oben genannten Fortbildung an.
-Jede/r Teilnehmer/in trägt für sich und ihre/seine Handlungen während der Veranstaltung die volle Verantwortung. Sie/er kommt für verursachte Schäden selbst auf. Das Seminar ist eine Bildungsveranstaltung und kein Ersatz für eine medizinische oder psychotherapeutische Behandlung.

-Ich erkläre, dass ich freiwillig und in eigener Verantwortung teilnehme und aus eventuellen Folgen keine Ansprüche geltend machen kann. Bei vorzeitigem Verlassen der Fortbildung verfällt die Teilnahmegebühr.

-Falls die Mindestteilnehmerzahl von 10 TN nicht erreicht wird oder höhere Gewalt den Kurs nicht ermöglicht, entstehen keine Ansprüche an die Veranstalter bezüglich Reisekosten, Unterbringungskosten, Arbeitsausfall etc. Der entrichtete Betrag wird unverzüglich zurückerstattet. Weitere Forderungen können nicht geltend gemacht werden. Erstattungen auch bei Krankheit sind nicht möglich.

Wir empfehlen den Abschluss einer Seminar-Ausfalls-Versicherung, z.B.

<http://www.reiseversicherung.de/de/versicherung/eintrittskarten-seminare/seminar-versicherung.htm>

-Bezüglich persönlicher Informationen über Teilnehmer/innen verpflichten sich Dozenten und Teilnehmer/innen zu strikter Vertraulichkeit.

-Bei Rücktritt bis 4 Wochen vor Seminarbeginn wird eine Bearbeitungsgebühr von € 50.- einbehalten.

-Bei Rücktritt bis 2 Wochen vor Seminarbeginn wird der volle Betrag einbehalten, wenn sich keine geeignete Ersatzperson findet.

-Der Kursleiter und dessen Mitarbeiter sind von jeglicher Haftung ausgeschlossen. Sie haften nicht für Diebstähle, Unfälle und sonstige Schäden während des Kurses.

- Mit Zusendungen über zukünftige Follow-Up-Tage / Veranstaltungen des TIB bin ich einverstanden. (Widerruf jederzeit möglich)

-Mit meiner Unterschrift erkenne ich die genannten Anmeldebedingungen an.

Ort / Datum

Unterschrift

Seminarkosten: € 405,- (mit Eingang der Zahlung ist der Teilnehmerplatz verbindlich gebucht)

Überweisung auf folgendes Konto: Seminar „**Umgang mit Trauma**“ **Teil 3**

Dr. Dietrich Sternberg

Apo Bank Berlin, IBAN: DE 90 3006 0601 0002 4701 95

TIB Traumatherapie Institut Berlin

Dr. Dietrich Sternberg
Wilskistrasse 4, 14169 Berlin
t 030 / 813 26 59 m 0151 507 175 18
www.traumatherapie-institut-berlin.de