

Anmeldung zum Reflexions-, Supervisions- & Übungstag ... *follow up*...

_____ Sa, 22. Juni 2024, 14-18 Uhr, € 75.-

_____ Sa, 09. November 2024, 14-18 Uhr, € 75.-

→ zutreffendes bitte ankreuzen

Name

Strasse Ort

E-Mail Mobil

1 Hiermit melde ich mich verbindlich zum oben angekreuzten *follow up* Tag an.

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.

2 Falls die Mindestteilnehmerzahl von 6 TN nicht erreicht wird, entstehen keine Ansprüche an die Veranstalter (Reisekosten, Unterbringungskosten, Arbeitsausfall etc.) Erstattungen auch bei Krankheit sind nicht möglich. Wir empfehlen den Abschluss einer Seminar-Ausfalls-Versicherung für alle Fälle, z.B. <http://www.reiseversicherung.de/de/versicherung/eintrittskarten-seminare/seminar-versicherung.htm>

3 Bezüglich persönlicher Informationen über Teilnehmer verpflichten sich Dozenten und Teilnehmer zu strikter Vertraulichkeit.

4 Bei Rücktritt bis 10 Tage vor Beginn wird eine Bearbeitungsgebühr von € 15.- einbehalten. Bei Rücktritt bis 1 Woche vor Seminarbeginn wird der volle Betrag einbehalten, außer, es findet sich eine geeignete Ersatzperson.

5 Mit Zusendungen über zukünftige Veranstaltungen des TIB bin ich einverstanden. (Widerruf jederzeit möglich)

6 Mit meiner Unterschrift erkenne ich die genannten Anmeldebedingungen an.

Ort / Datum

Unterschrift

Bitte um rechtzeitige Anmeldung / bei Eingang der Zahlung ist der Teilnehmerplatz gebucht
„*follow up* 2024“ Pia Baerwald Postbank IBAN:DE 88 100 100 100 401 885 100 BIC:PBNKDEFF