SEMINARANMELDUNG

Ich melde mich verbindlich für folgende Veranstaltung der Akademie für Yoga Berlin an

(Seminartitel/-Datum): .....

.....

Name (TeilnehmerIn) .....

Anschrift .....

E-mail .....

Telefon ..... Geb.datum .....

Beruf .....

Bitte teilen Sie uns mit, wie Sie zu uns gefunden haben?
☐ über eine Empfehlung ☐ Internet ☐ Flyer ☐ sonstiges .....

Über eventuelle gesundheitliche Probleme bzw. Medikamenten-Einnahmen (auch homöopath.) bitten wir um Mitteilung auf der Rückseite.

Ich habe die Kosten in Höhe von ..... EURO
für die oben angegebene Veranstaltung überwiesen an:
Urvasi Leone
Kto. 10 20 11 90 94
BLZ 100 500 00 (Berliner Sparkasse)
Verwendungszweck: Seminartitel/-datum & Name d. TeilnehmerIn

Rücktrittsvereinbarung und Teilnahmebedingungen:
Anmeldungen oder Platzreservierungen müssen schriftlich erfolgen (per Fax oder postalisch) und werden erst mit Eingang der Seminargebühren auf o.g. Konto als verbindlich anerkannt.
Im Falle einer Stornierung bis 8 Wochen vor Veranstaltungsbeginn erstatten wir Ihnen 90% der Gesamtkosten zurück, bis zu 3 Wochen vorher 60%, bis 1 Woche vorher 40%, danach verfällt der Beitrag. - Diese Vereinbarung hat Gültigkeit im Falle von Stornierungen UND Umbuchungen.

Wir empfehlen allen TeilnehmerInnen den Abschluss einer Seminar-Rücktrittsversicherung bei einem unabhängigen Versicherer (z.B. Hanse Merkur o.ä.) Ihrer Wahl, dieser erstattet im unvorhergesehenen Falle von Krankheit etc. Gebühren zurück.

Jede TeilnehmerIn versichert mit der Anmeldung, die Verantwortung für ihr/sein Tun selbst zu übernehmen.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, die oben genannten Teilnahmebedingungen und Rücktrittsvereinarungen gelesen zu haben und erkenne sie hiermit an:

.....
Datum, Unterschrift

Akademie für Yoga Berlin . Urvasi Leone . WIlhelmshöher Str. 5 . 12161 Berlin . Tel. 030 83 22 87 78 . Fax 030 850 77 966 . www.triyoga-akademie.de . info@triyoga-akademie.de