

Anmeldung zum NLP-Einführungstag 2008

Hiermit melde ich mich verbindlich an für

a) den NLP-Einführungstag am 02.02.2008, 10:00 – 18:00 Uhr

b) und erwäge die Anmeldung zum:

NLP-Practitioner, Euro 1.930.- NLP-Master, Euro 1.930.- NLP-Trainer, Euro 2.430.-

Anmeldebedingungen / Kleingedrucktes:

- Ich arbeite ausschließlich mit Einzugsermächtigung (siehe Seite 2)
- Abbuchungen geschehen erst, wenn das Stattfinden der Veranstaltung formal sichergestellt ist.
- Sollte ein Seminar aus nachvollziehbaren Gründen abgesagt werden, werden alle Kosten erstattet.
- Bei Rücktritt mit Stellen eines/r Ersatzteilnehmers/in entstehen keine Kosten, bei Rücktritt ohne Ersatz bis 6 Wochen vor Beginn 10%, danach 50%. Es wird eine Warteliste bei Überbuchung eingerichtet ... falls Teilnehmer von der Warteliste nachrücken, entstehen gar keine Kosten.
- Veranstalter und Trainer übernehmen keine Haftung für Schäden, Verluste und Unfälle. Die alleinige Verantwortung für die Teilnahme liegt bei der/m Teilnehmer/in.
- Sollte ich in ärztlicher Behandlung sein und/oder Medikamente benötigen, teile ich dies auf einer gesonderten Seite mit.

Name: _____ Beruf: _____

Str., Nr.: _____ PLZ, Ort: _____

Tel: _____ E-Mail _____

Abbuchungsgenehmigung (Seite 2) liegt bei. Erklärung (Seite 3) liegt bei.

Ich bin mit oben stehenden Anmeldebedingungen einverstanden.

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

zurück an:

NLP & Coaching Akademie Bielefeld
Nikolai Hotzan
Schongauer Str. 54
33615 Bielefeld

Abbuchungsauftrag für die Bank

Name und Anschrift des Kreditinstituts

Name und Anschrift des Kontoinhabers

.....
.....
.....

.....
.....
.....

Abbuchungsauftrag für Lastschriften

Hiermit bitte ich Sie widerruflich, die von Herrn Nikolai Hotzan für mich bei Ihnen eingehende/n Lastschrift/en

im Monat Februar 2008 , in Höhe von einmal Euro 75 .-

zu Lasten meines Kontos mit der Nr. ,BLZ einzulösen, sofern Deckung vorhanden ist.

Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift des Auftraggebers

Erklärung:

1. Ich bin vollständig für mich verantwortlich und hafte für alle von mir vorsätzlich oder grobfahrlässig verursachten Schäden.
2. Die Ausbildung beinhaltet keine Therapie und kann diese nicht ersetzen.
Positive Auswirkungen auf das subjektive Wohlbefinden sind jedoch nicht auszuschließen, wenn Sie ziel- und lösungsorientiertes Denken, Handeln und Fühlen zunehmend in ihrem Leben verwirklichen.
3. Ich bin oder war in den letzten 5 Jahren in psychiatrischer oder psychotherapeutischer Behandlung
 JA NEIN

Ich leide an einer akuten oder chronischen Erkrankung, die meine Teilnahme an der Ausbildung beeinträchtigen könnte JA NEIN

Ich nehme folgende Medikamente: _____ seit: _____
_____ seit: _____
_____ seit: _____

Sollte akut etwas hinzukommen, werde ich dies sofort der Ausbildungsleitung mitteilen.

Name und Anschrift des Ausbildungsteilnehmers: _____

Datum und Unterschrift des Ausbildungsteilnehmers: _____