



Anmeldung Kurs _____ vom _____ Uhrzeit _____

Frau ____ Herr ____ Name, Vorname _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____

Hiermit melde ich mich verbindlich zu oben genannten Entspannungskurs an.

Eigenverantwortlichkeitserklärung

Ich nehme an dem von Margret Schuck organisierten „Entspannungskurs Wellenbalance“ auf eigene Verantwortung und eigenes Risiko teil und versichere, dass ich weder an körperlichen noch an geistigen Krankheiten leide, die mich oder andere gefährden könnten. Ich bin für alles, was ich während einer Veranstaltung tue, bekomme, gebe und erfahre selber verantwortlich.

Ich bin mir bewusst, dass während des Entspannungskurses keine heilende, therapeutischen oder ärztlichen Tätigkeiten und Unterstützung angeboten werden. Zwischen mir und Margret Schuck wird kein „Behandlungsvertrag“ o.ä. Geschlossen. Der „Entspannungskurs Wellenbalance“ stellt keine Behandlung dar, sondern dient mir ausschließlich zur Selbsterfahrung und zur Gesundheitsprävention.

Ich versichere, dass ich aus eventuellen Folgen keine Ansprüche ableiten werde.
Mit meiner Anmeldung akzeptiere ich die Eigenverantwortlichkeitserklärung.

Der Kurs ist zahlbar innerhalb von 14 Tagen nach Anmeldung.
Mit Zahlung des Kurses ist Ihnen der Platz sicher.
Bei Absagen vier Wochen vor Kursbeginn berechne ich noch 30% des Preises.
Bei Absagen zwei Wochen vor Kursbeginn 50 %.
Bei Absagen 1 Woche vor Kursbeginn 80%

Ich bin mit der Eigenverantwortlichkeitserklärung und den Geschäftsbedingungen (Zahlungen) einverstanden.

Ort, Datum

Name, Vorname

JA ____ Ich habe Interesse an Newslettern und neuen Terminen.