

BOCHUMER GESUNDHEITSTRAINING (BGT) SEMINARANMELDUNG

© erhard beitel 2011
from homepage

Hiermit melde ich mich an für das BGT - Seminar vom bis
sowie vom bis

Name:, Vorname:

Privatanschrift: Straße, Haus Nr.:

PLZ:, Ort: e-Mail:

Telefon: privat:/ dienstl.:/

Berufsausbildung: ggf. akad. Titel:

Jetzige Berufstätigkeit:

Dienstanschrift:

Sonstiges:

Mit folgenden Teilnahmebedingungen erkläre ich mich einverstanden:

Zum teilnahmefähigen Personenkreis gehören Kolleginnen/ Kollegen der psychotherapeutischen bzw. psychosozialen Beratung (Psychologen, Ärzte, Heilpraktiker, Sozialarbeiter, Sozial- und Diplompädagogen) sowie Leiterinnen/ Leiter von Patienten-Selbsthilfegruppen. Die Seminaranmeldung wird erst mit der Überweisung der Seminargebühr von 600,- Euro auf das unten genannte Konto und der Übersendung des vorliegenden Anmeldeblattes verbindlich. Die jeweils zehn Teilnehmerplätze werden in der Reihenfolge der verbindlichen Anmeldungen besetzt. Nicht der Eingang des vorliegenden Anmeldeblattes, sondern die Überweisung der Seminargebühr gilt als verbindliche Anmeldung und wird schriftlich bestätigt. Für alle Seminarteilnehmer wird im Tagungshaus Unterkunft in EZ sowie Verpflegung bestellt. Die Kosten für Unterkunft/ Verpflegung sind mit dem Tagungshaus abzurechnen; davon abweichende Wünsche sind dem Haus beizeiten mitzuteilen.

Ein Rücktritt von der Anmeldung ist bis dreißig Tage vor Seminarbeginn kostenlos möglich. Die Absage bedarf der Schriftform. Bei späterer Absage wird die Seminargebühr als Ausfallgebühr in voller Höhe fällig, wenn kein/e Ersatzteilnehmer/in benannt bzw. der Platz nicht durch Nachrücken aus einer evtl. Warteliste besetzt werden kann.

Ich versichere, dass ich in eigener Verantwortung an der Veranstaltung teilnehme und aus eventuellen Folgen keine Ansprüche ableiten werde. Ich bin seelisch und körperlich in der Lage, an dem Seminar teilzunehmen. Der Veranstalter haftet nicht für selbstverschuldete Unfälle bzw. dadurch auftretende Schäden seelischer oder körperlicher Art. Für Schäden und Verlust an persönlichem Eigentum wird keine Haftung übernommen. Mir ist bekannt, dass der Schwerpunkt des Seminars nicht auf therapeutischen Prozessen, sondern auf dem Erlernen der Anwendung des Trainings liegt. Diese Teilnahmebedingungen gelten für alle BGT-Seminare.

....., den
Ort Datum Unterschrift

Anschrift: Dipl.- Psych. Erhard Beitel, Spinozastr. 14, D-45279 ESSEN, Tel. 0201-534377
e-Mail: erhard.beitel@cityweb.de

Bankverbg.: Santander-Bank Essen, Kto.- Nr.: 2619585300, BLZ: 36010111, K-Inhaber: E. Beitel
bei Überweisung aus EU-Ländern: IBAN: DE81 3601 0111 2619 5853 00
BIC: ESSEDE5F360

(unter „Verwendungszweck“ bitte unbedingt Absender und Seminartermin angeben)