

# Anmeldung BreakThrough Practical Day mit Linda Evans

---

**Datum:** Montag, 05.03.2012  
**Seminarzeiten:** 9-17.30 Uhr  
**Veranstaltungsort:** VHS Erding, Lethner Straße 13, D-85435 Erding  
Wiederholen Sie den Kurs? ja nein

**Name:** (in Großbuchstaben und wie er auf dem Zertifikat erscheinen soll)

---

**Anschrift:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Telefon privat:** \_\_\_\_\_ **Telefon geschäftl.:** \_\_\_\_\_

**Mobiltelefon:** \_\_\_\_\_ **Fax:** \_\_\_\_\_

**E-Mail (wichtig!):** \_\_\_\_\_

**Betätigungsfelder:** \_\_\_\_\_

Benötigen Sie Informationen über Unterbringung? ja nein  
Benötigen Sie Informationen zur Anfahrt / zu den Örtlichkeiten? ja nein

*Um nach dem Kurs in Kontakt bleiben zu können, werden die Teilnehmeradressen an alle Seminarteilnehmer ausgegeben und der IBA (International BodyTalk Association) mitgeteilt, um Neuigkeiten und andere Informationen der IBA weiterleiten zu können.  
(sollten Sie dies nicht wünschen, streichen Sie diesen Absatz bitte durch)*

*Ich stimme zu, dass meine Adresse bei Anfrage an frühere Seminarteilnehmer zum Zwecke des Übens & Austauschens weitergegeben und in den Verteiler der Erdinger Praxisgemeinschaft aufgenommen wird, damit ich regelmäßig Informationen zu Veranstaltungen erhalten kann.  
(Diesen Absatz streichen, wenn nicht gewünscht.)*

**Ich habe die beiliegenden Teilnahme- und Anmeldebedingungen gelesen und verstanden und akzeptiere sie durch meine Unterschrift.**

**Unterschrift:** \_\_\_\_\_ **Datum:** \_\_\_\_\_

----- (bitte abtrennen) -----

<b>Zahlungshinweise:</b>
--------------------------

Bitte überweisen Sie die Gebühr von **EUR 125 EUR** (auch für Wiederholer) auf das Konto von Gudrun Lentner, Raiffeisenbank Erding, Bankleitzahl 70169356, Kontonummer: 100119970 (BIC: GENODEF1EDR, IBAN DE88701693560100119970), **Betreff:** EIGENER NAME, BreakThrough Practical, Erding, Kursdatum

<b>Die ausgefüllte Anmeldung bitte an den Koordinator zurücksenden oder faxen</b>
---

**Erdinger Praxisgemeinschaft**  
HP Gudrun Lentner, CBP  
Albert-Einstein-Straße 8a, D-85435 Erding, Tel. 08122-903474, Fax: 08122-93476  
E-Mail: [seminare@erding-gesund.de](mailto:seminare@erding-gesund.de), Internet: [www.erding-gesund.de](http://www.erding-gesund.de)

## Anmelde- und Teilnahmebedingungen IBA Module (Stand April 2009)

- Die Anmeldung erfolgt durch Zusendung der ausgefüllten und unterschriebenen Anmeldung zusammen mit der Überweisung der vollen Gebühr. Nachdem Ihnen entweder schriftlich oder mündlich die Anmeldebestätigung gegeben wurde, ist die Anmeldung abgeschlossen. Bei weiteren Fragen bzgl. Unterkunft oder Anreise wenden Sie sich direkt an Ihren Koordinator.
- Sollte das von Ihnen gewählte Seminar bereits ausgebucht sein, werden Sie unverzüglich informiert. Wenn Sie es wünschen, können Sie auf eine Warteliste gesetzt werden.
- Sollten von unserer Seite aus die Semindaten und/oder -orte geändert werden oder das Seminar ausfallen müssen, steht Ihnen die umgehende, vollständige Rückerstattung der bereits gezahlten Semingebühr zu. Darüber hinausgehende Ansprüche entstehen nicht.
- Sollten Sie von Ihrer Anmeldung bis zu zwei Wochen vor Seminarbeginn zurücktreten, fällt eine Verwaltungsgebühr von EUR 100 an. Ziehen Sie Ihre Semingeteilnahme zu einem späteren Zeitpunkt zurück, wird es keine Rückzahlung der Teilnahmegebühr – auch nicht teilweise – geben. Gerne können Sie Ihren Platz an einen anderen Teilnehmer abtreten. Sollte Ihr Rücktritt durch eine Notlage begründet sein, werden individuelle Lösungen angestrebt.
- Sollten Sie sich entschließen, nicht an dem gesamten Seminar teilzunehmen oder es nicht abzuschließen, wird es keinerlei Rückerstattungen geben. Zudem kann Ihnen Ihr Ausbilder in diesem Fall die Vollendung des Kurses nicht bestätigen und auch kein Zertifikat ausstellen. Eine Graduierung für den Kurs kann nur nach vollständiger Teilnahme erfolgen.
- Ihre Teilnahme an dem Seminar berechtigt Sie nicht zur Ausübung der Heilkunde.
- Während des Seminars wird es keine Heilbehandlungen geben. Ihre Teilnahme an unseren Seminaren ersetzt keine notwendigen ärztlichen oder heilpraktischen Maßnahmen. Gegenwärtige Heilbehandlungen sollen nicht unterbrochen oder aufgeschoben werden, und auch zukünftige medizinische Behandlungen sollten nicht ohne qualifizierte Rücksprache aufgehoben oder aufgeschoben werden. Diese Entscheidungen sind die Ihren und von Ihnen allein zu verantworten.
- Bitte teilen Sie dem Ausbilder vor Beginn des Seminars mit, wenn Sie sich gegenwärtig einer medizinischen oder ähnlichen Behandlung unterziehen.
- Sie tragen die volle Verantwortung für sich selbst und Ihre Handlungen und stellen den Seminarleiter, dessen Koordinatoren oder andere Assistenten von jeglichen Haftungsansprüchen frei. Regresspflicht besteht nicht.
- Wir können keine Verantwortung für die Erwartungen übernehmen, die Kursteilnehmer an die Seminare knüpfen.
- Alle Teilnehmer verpflichten sich zu einem vertrauenswürdigen und verantwortungsvollen Umgang miteinander – auch nach dem Kurs.
- Nebenabsprachen bedürfen der schriftlichen Bestätigung durch den Ausbilder.