



Tel. 0511 – 277 78 30
 Fax 0511 – 388 92 49
 info@inbalance-institut.de
 www.inbalance-institut.de

IN BALANCE Institut
 Büro | Anmeldung
 Heinrichstrasse 11
 30175 Hannover

ANMELDUNG:

Hiermit melde ich mich bzw. meine Mitarbeiter verbindlich zu den gekennzeichneten Veranstaltungen an und akzeptiere die Geschäftsbedingungen des In Balance Instituts.

- Ausb. CranioSacral, am _____ für _____ EUR
- Familienaufstellung, am _____ für _____ EUR
- Hot Stone Massagekurs, am _____ für _____ EUR
- Kräutertempel Massagek., am _____ für _____ EUR
- Lomi Spa Massagekurs, am _____ für _____ EUR
- Lomi Spezial Workshop, am _____ für _____ EUR
- Tibetische Massagekurs, am _____ für _____ EUR
 Frühbucherpreis bei Anmeldung/Bezahlung bis 4 Wochen vor Kursbeginn ____ EUR

Alle Preise in Euro pro Person und Kurs.
 Bei Veranstaltungen in Seminarhäusern zzgl. Verpflegungs- und Übernachtungskosten.

Veranstaltungsort:

Praxis für traditionelle indische Medizin
 Lister Meile 54, 30161 Hannover

- Crew-/Institutsschulung** am _____ für _____ EUR
 Technik / Thema _____
- Einzelerschulung** am _____ für _____ EUR
 Technik / Thema _____

Anmerkungen:

Allgemeine Geschäftsbedingungen des IN BALANCE INSTITUTS

ZAHLUNGSBEDINGUNGEN: Sie erhalten von uns eine schriftliche Anmeldebestätigung und Rechnung. Der Rechnungsbetrag sollte spätestens 3 Wochen vor Kursbeginn auf folgendem Konto eingehen: Konto-Nr. 900 112 042 Sparkasse Hannover BLZ 250 50 180. Bei Anmeldungen, die weniger als 3 Wochen vor Kursbeginn erfolgen, ist die Kursgebühr sofort fällig. Bei Frühbucherpreisen muss der gesamte Betrag bis zum Stichtag überwiesen sein.

RÜCKTRITT: Im Falle einer Absage bis spätestens 3 Wochen vor Kursbeginn (bei mehrteiligen Ausbildungen gilt der 1.Termin als Kursbeginn) wird die Summe abzüglich 25,- Euro erstattet. Bei einer Absage bis 8 Tage vor Kursbeginn werden 50% des vollen Betrages in Rechnung gestellt. Ab 7 Tage vor Kursbeginn ist bei Nichtteilnahme oder Abbruch keine Rückerstattung der Kursgebühren möglich. Bei Einzel-/Crewschulungen und Ausbildungen in Seminar- und Tagungshäusern gilt: Bearbeitungsgebühr 50,- €; Rücktritt: bis 30 Tage vorher 50%, bis 8 Tage 75%, ab 7 Tage 100%. In Absprache kann ein Ersatzteilnehmer gestellt werden.

VERANTWORTLICHKEIT UND HAFTUNG: Sie nehmen auf eigene Verantwortung an unseren Kursen teil. Bei Krankheit oder Schwangerschaft ist eine Teilnahme nur in Absprache mit den Dozenten möglich.

Keine unserer Ausbildungen befähigen oder berechtigen zum Unterrichten der erlernten Techniken.

COPYRIGHT: Alle Rechte des Nachdrucks, der Vervielfältigung und Verbreitung (auch auszugsweise) unserer Seminarunterlagen behalten wir uns vor.

ERFÜLLUNGORT UND GERICHTSSTAND IST HANNOVER.

Teilnehmer und Rechnungsempfänger

Vorname u. Name _____

Firma/Praxis _____

Geburtsdatum _____

Straße u. Nr. _____

PLZ u. Ort _____

Telefon _____

Mobilnummer _____

E-Mail-Adresse _____

Ort, Datum, _____

Unterschrift _____

Teilnehmer und Rechnungsempfänger

Vorname u. Name _____

Firma/Praxis _____

Geburtsdatum _____

Straße u. Nr. _____

PLZ u. Ort _____

Telefon _____

Mobilnummer _____

E-Mail-Adresse _____

Ort, Datum, _____

Unterschrift _____

Für weitere Teilnehmer bitte zusätzliche Anmeldeformulare ausfüllen!