

VERBINDLICHE ANMELDUNG

für das Seminar „Mitgefühl – das Herz der Übung“ - Zen & Achtsamkeit
vom 29. - 31. Oktober 2021
im Hotel Kloster Damme (Benediktstraße 19, 49401 Damme)

Vorname: _____ Nachname: _____

Straße: _____ PLZ: _____ Ort: _____

Telefon: _____ Email: _____

- Die Anmeldung erfolgt jeweils für das gesamte Seminar. Das Datum des Eingangs der Anmeldung entscheidet über die Reihenfolge, in der die Kursplätze vergeben werden.
- Der Teilnahmebeitrag beträgt 185,- Euro und ist im voraus – spätestens bis zum 19. Oktober 2021 zu zahlen. Wenn die Zahlung des Teilnahmebeitrags bis zu diesem Datum ausbleibt, kann der Platz an eine Person von der Warteliste vergeben werden.
- Die Beherbergung im Seminarhaus ist Voraussetzung für die Kursteilnahme; ein entsprechendes Zimmerkontingent für die Seminarteilnehmenden ist reserviert. Die Kosten für Unterkunft und Verpflegung sind im Teilnahmebeitrag nicht inbegriffen. Für die Buchung und Zahlung Ihrer Übernachtungs- und Verpflegungskosten im Hotel Kloster Damme müssen Sie individuell nach Erhalt Ihrer Anmeldebestätigung Sorge tragen: Tel. 05491 – 958 -9 info@kloster-damme.de

Dabei gelten die Zahlungs- und Stornobedingungen vom Hotel Kloster Damme.

- Wird das gesamte Seminar seitens der Kursleiterin abgesagt, erhalten Sie selbstverständlich alle bereits gezahlten Teilnahmebeiträge zurück. Weitere Erstattungen / Entschädigungen für evtl. auftretende Folgekosten können nicht geltend gemacht werden.
- Sollte das Seminar nicht wie geplant stattfinden können, wird ein Ersatztermin angeboten und/oder eine Vertretung organisiert. Daraus ergeben sich keine Erstattungs- oder Entschädigungsansprüche.

Den hier genannten Zahlungs- und Rücktrittsmodalitäten und den anliegenden AGBs stimme ich zu.

ja nein

Die anliegende Datenschutzerklärung habe ich gelesen und stimme der dort beschriebenen Speicherung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten zu

ja nein

Mir ist bekannt, dass es sich beim Seminar um keine psycho- oder körpertherapeutische Maßnahme handelt und die Teilnahme am Kurs eine ärztliche oder psychotherapeutische Behandlung nicht ersetzt.

Am Seminar nehme ich in eigener Verantwortung auf eigenes Risiko teil. ja nein

Gegenüber Frau Leo Morgentau erkläre ich ausdrücklich den Verzicht auf etwaige Haftungsansprüche für Schäden, Verletzungen, gesundheitliche Beeinträchtigungen, die im Zusammenhang mit meiner Seminarteilnahme stehen könnten. Für Schäden am Inventar, die durch mich und mein Verhalten

entstehen, bin ich vollumfänglich haftbar. ja nein

Bitte senden Sie mir Programmanschauen oder Hinweisen auf besondere Angebote per E-Mail zu.

ja nein

Ort/Datum

Unterschrift

MORGENTAU
Frau Leo Morgentau
Holsteiner Straße 86 A
28219 Bremen