

Hiermit melde ich mich verbindlich für folgendes Seminar an:

Titel:

Datum:

Die Seminargebühr in Höhe von \_\_\_\_\_ Euro habe ich...

- ... überwiesen auf das Konto  
Nr.: 1019 566 957, A. Austermann, Deutsche Kreditbank, BLZ 120 300 00  
IBAN DE96 120 3 00 00 1 019 566 957 / BIC BYLADEM 1001
- ... als Verrechnungsscheck geschickt an  
IFOSYS-Institut, A. Austermann, Königstuhlweg 23, 12107 Berlin

Für die evtl. Organisation von Mitfahrgelegenheiten:

- Ich reise per Bahn / Flug an
- Ich reise mit dem PKW an und habe  Plätze frei.
- Ich suche eine Mitfahrgelegenheit

Name:

Straße / Nr.:

PLZ / Ort:

Telefon:

Email

**Haftung:**

Die Teilnahme an den Therapieseminaren erfolgt auf eigene Verantwortung. Die angebotenen Übungen werden als ergänzende Psychotherapie verstanden, sie unterliegen nicht der Umsatzsteuer. Sie können kein Ersatz für eventuell erforderliche medizinische oder psychotherapeutische Einzelbehandlung sein, sondern diese unterstützen. Der Leitung und die Organisatoren haften außer bei Vorsatz oder grober Fahrlässigkeit nicht für Schäden (Unfall, Sachschaden, Diebstahl etc.).

**Teilnahmebedingungen:**

Die Teilnahmegebühr kann für die Wochenendseminare beim Rücktritt nur erstattet werden, wenn die Abmeldung spätestens 14 Tage vor Seminarbeginn vorliegt oder eine Ersatzperson benannt wird. Bei Erstattung wird eine Bearbeitungsgebühr in Höhe von 50 € einbehalten. Für die Seminare in Kißlegg und für das Höhlenseminar gelten andere Teilnahmebedingungen.

**Datenschutz:**

Ihre Daten, die Sie per Anmeldeformular uns zukommen lassen, werden zwecks Bearbeitung der Anfrage und für den Fall von Anschlussfragen bei uns gespeichert. Sie werden ohne ihre ausdrückliche Einwilligung nicht an Dritte weitergegeben. Sie können jederzeit der Speicherung Ihrer personenbezogenen Daten widersprechen, weitere Infos: siehe „Datenschutz“ unter [www.ifosys.de](http://www.ifosys.de)

Datum:

Unterschrift: