

TEILNAHMEBEDINGUNGEN

Anmeldung

Als Anmeldung gilt die Einsendung des ausgefüllten umseitigen Anmeldeformulars. Die Anmeldung ist verbindlich.

Veranstaltungsort

Der Veranstaltungsort ist umseitig angegeben. Es kann jedoch vorkommen, dass der Träger des Veranstaltungsortes seine Raumzusage aus organisatorischen Gründen widerruft; so bleiben Änderungen des Veranstaltungsortes vorbehalten.

Rücktrittsregelung

Sie sind berechtigt, von Ihrer Anmeldung zum umseitigen Kurs innerhalb von 8 Tagen nach Unterzeichnung des Anmeldevordrucks zurückzutreten (schriftliche Mitteilung erforderlich). Nach diesem Zeitraum ist ein Rücktritt von der Teilnahme nicht mehr möglich.

Rechnung

Nach der verbindlichen Anmeldung erhalten Sie eine Rechnung über die Kursgebühr und ggf. Informationen über den Ablauf der Veranstaltung.

Sie verpflichten sich, die Kursgebühr wie folgt zu zahlen: Die erste Rate ist binnen einer Woche zu überweisen, die zweite 4 Wochen später usw. Zur Gewährleistung der regelmäßigen Überweisung ist ein Dauerauftrag einzurichten.

Dieser Kurs gilt als Einheit, d. h. wir müssen die gesamte Kursgebühr erheben, unabhängig davon, ob Sie an allen Terminen teilgenommen haben.

Der Kursbeginn kann sich verzögern, wenn die Mindestteilnehmerzahl noch nicht erreicht ist. Die Anzahl der Kurstreffen verringert sich dadurch nicht.

Unterbelegung von Kursen

Bei Unterbelegung von Kursen mit geplanter Doppelleitung behalten wir uns vor, diesen mit nur einem der angegebenen Kursleitenden zu besetzen. Ansprüche zur Minderung der Kursgebühr entstehen in diesem Fall nicht.

Ermäßigung

Die in Klammern gesetzten Kursgebühren gelten für Niedrigverdiener. Wir verstehen darunter Studenten, Arbeitslose, Köln-Pass Inhaber und Zivil- und Wehrdienstleistende. Bitte reichen Sie bei Ihrer schriftlichen Anmeldung entsprechende Bescheinigungen ein, sonst muss die volle Kursgebühr erhoben werden.

An die
Praxis für Psychotherapie
Eva Gierling / Andreas Rothkegel
Virchowstr. 19
50935 Köln

FAX: 0221/ 947 30 78

Anmeldung

Hiermit melde ich mich an zur

Gestalt- Wochenendgruppe 2020

Leitung

**Donnerstagsgruppe: Eva Gierling / Andreas Rothkegel
HP, Psychotherapie, GestalttherapeutIn**

54 Stunden ■ 6 Monatsraten zu € 135,00 (115,00)

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ Ort: _____

Tel. priv.: _____ Tel. dstl.: _____

Tel. mobil: _____ E-Mail: _____

Geburtsjahr: _____ Beruf/Studienfach: _____

Ich beantrage eine Gebührenermäßigung (Nachweis erforderlich) Ja Nein

Ich erkenne die **umseitigen Teilnahmebedingungen** an. Ich erkläre mich in der Lage, an dieser Gruppe teilzunehmen. Ich bin bereit, für mich allein verantwortlich zu sein.

Ort/Datum: _____ Unterschrift: _____