



# Martina Bergbauer

Praxis für Psychotherapie (HPG)

[www.praxis-bergbauer.de](http://www.praxis-bergbauer.de)

Am Oberfeld 10 a

83043 Bad Aibling

Mobil (0160) 1669566

Telefon (08061) 9392680

E-Mail [Martina@praxis-bergbauer.de](mailto:Martina@praxis-bergbauer.de)

## Anmeldung

**Seminartitel:** *Die Macht der Düfte*

**Seminardauer:** **17.03 – 18.03.2012**

**jeweils 10:00 Uhr bis 17:00 Uhr**

Hiermit melde ich mich / melden wir uns verbindlich zum vorstehenden Seminar an:

1. Teilnehmer: \_\_\_\_\_ €  
(Vorname, Name, Adresse, Telefon) (Honorar)
2. Teilnehmer: \_\_\_\_\_ €  
(Vorname, Name, Adresse, Telefon) (Honorar)
3. Teilnehmer: \_\_\_\_\_ €  
(Vorname, Name, Adresse, Telefon) (Honorar)
4. Teilnehmer: \_\_\_\_\_ €  
(Vorname, Name, Adresse, Telefon) (Honorar)
5. Teilnehmer: \_\_\_\_\_ €  
(Vorname, Name, Adresse, Telefon) (Honorar)

### Fair Play – Lassen Sie uns bitte rechtzeitig darüber reden:

- Eine Stornierung bis 8 Wochen vor Beginn ist ohne Kosten möglich.
- Bei einer Stornierung bis 6 Wochen vor Beginn sind 25 % des Honorars fällig.
- Bei einer Stornierung bis 4 Wochen vor Beginn sind 50 % des Honorars fällig.
- Bei einer Stornierung unter 4 Wochen vor Beginn, ohne Stornierung bzw. bei Nichterscheinen sind 100 % des Honorars fällig.
- Bei vorzeitiger Beendigung des Seminars besteht kein Erstattungsanspruch.

### Vorbehalt und Haftungsausschluss:

Ich behalte mir vor, Termine wegen zu geringer Teilnehmerzahl abzusagen.

Eine Haftung, gleich aus welchem Rechtsgrund, für Personen, Sach- und / oder Vermögensschäden, die einer Teilnehmerin / einem Teilnehmer während oder im Zusammenhang mit der Teilnahme an diesem Seminar entstehen, ist beschränkt auf Schäden, die vorsätzlich oder grob fahrlässig verursacht wurden.

\_\_\_\_\_  
(Datum, Unterschrift mit Vorname und Name, Firmenstempel)