

Anmeldung Weiterbildung Schematherapie

Vereinbarung zwischen

Name: _____ Vorname: _____ Geb.-Datum: _____

Straße: _____ PLZ/Ort: _____ Email: _____

Telefon: _____ Handy: _____

und dem Veranstalter: **Institut Christoph Mahr**
Institut Christoph Mahr
Katharinenstraße 9, 10711 Berlin
Tel. 030-89 72 20 79, Fax 030-81 49 61 01; christoph.mahr@t-online.de
www.institut-christoph-mahr.de

Weiterbildung Schematherapie (3 Wochenenden) Ab.....
(jeweils Sa/So 10-18 Uhr)

◆ **Teilnahmegebühr: € 1.280,-**

◆ **Voraussetzung für die Schematherapie-Ausbildung siehe Seite 2 der Anmeldung**

◆ **Teilnehmer/in:**

Jeder Teilnehmer/in trägt für sich und seine Handlungen während der Veranstaltung die volle Verantwortung. Er kommt für verursachte Schäden selbst auf.

Das Seminar ist eine Bildungsveranstaltung und kein Ersatz für eine medizinische oder psychotherapeutische Behandlung. Wer sich in Therapie befindet oder eine seelische Störung von Krankheitswert hat, muss vor Anmeldung mit Christoph Mahr klären, ob er/sie an dem Seminar teilnehmen kann.

◆ **Zahlung:**

Nach Erhalt der Anmeldebestätigung und Rechnung wird eine Anzahlung in Höhe von € 280,00 fällig. Der Restbetrag ist innerhalb der Kurszeit als Einmalzahlung oder in Teilbeträgen zahlbar.

◆ **Rücktrittsregelung:**

Nach erfolgter Anmeldung kann man ohne Angabe von Gründen binnen 1 Woche zurücktreten. Der Rücktritt muss schriftlich erfolgen und mir binnen 1 Woche zugehen.

Nach Ablauf von 7 Tagen gilt folgendes: Bei einem Rücktritt bis zu 3 Wochen vor Kursbeginn, wird eine Bearbeitungsgebühr in Höhe von € 50,00 fällig.

Ein späterer Rücktritt ist nur möglich, wenn ein Ersatzteilnehmer gestellt wird oder jemand von der Warteliste nachrücken kann.

Sollte ein Kurs von Seiten des Veranstalters aus einem wichtigen Grund abgesagt werden, zum Beispiel weniger als 10 Teilnehmer, Krankheit oder höhere Gewalt, so wird der entrichtete Betrag unverzüglich zurück erstattet. Weitere Forderungen können nicht geltend gemacht werden.

◆ **Zahlungsverzug:**

Bei Zahlungsverzug behalten wir uns vor, unsere Forderung und die von Ihnen angegebenen Daten an unser Inkassobüro EuroTreuhand Inkasso GmbH weiterzuleiten.

◆ **Haftung:**

Der Kursleiter und dessen Mitarbeiter sind von der Haftung gänzlich ausgeschlossen.

Sie haften nicht für Unfälle und sonstige Schäden während der Vorträge und Kurse, sowie auf dem Wege von und nach Lehrstätte. Er übernimmt ferner keine Haftung für Diebstähle jeglicher Art.

Ort, Datum

rechtsverbindliche Unterschrift

Nachweis über Zugangsvoraussetzungen Schematherapie

Voraussetzungen sind:

eine Ausbildung im Bereich Therapie oder Coaching (z.B. NLP-Master (DVNLP), Gestalttherapie oder umfassende Coachingausbildung im Umfang von mindestens 240 Stunden)

Name:

Vorname:

Ausbildung im Bereich Therapie und/oder Coaching

(Kopien beifügen):

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Ort, Datum

Unterschrift