

# Anmeldeformular

Name .....  
Vorname .....  
Strasse, Haus Nr. ....  
PLZ, Ort .....  
Tel., Fax .....  
Mobil .....  
E-Mail .....

Ich melde mich hiermit verbindlich für folgenden Kurs an:

**Das Hüftgelenk**

Samstag, 19. Oktober 2024, 14.00 - 17.00 Uhr

**Veranstaltungsort:**  
Yogazentrum Gauting  
Leutstettener Straße. 3  
82131 Gauting

Die Teilnahmegebühr von € 45,- pro Kurs

- bezahle ich in bar  
 Überweise ich auf untenstehendes Konto

... bis spätestens 7 Tage nach Anmeldung. Mit Eingang der Anmeldegebühr ist die Teilnahme verbindlich reserviert. Storno/Rückerstattung: Bei Rücktritt bis zwei Wochen vor Seminarbeginn beträgt die Stornogebühr 10%, bei zwei Wochen bis drei Tage vorher 50%, danach die volle Summe. Wird ein Ersatzteilnehmer benannt, entfällt die Stornogebühr. Die Teilnahmegebühr beinhaltet 19% MwSt. Anmeldung bitte schriftlich.

\*) zutreffendes bitte ankreuzen

**Haftungsausschluss:** Bei meinen Kursen und Events setze ich voraus, dass jeder Teilnehmer gegenüber sich selbst und den anderen verantwortlich und umsichtig handelt, insbesondere in Bezug auf Eigentum, Gesundheit und körperliche Unversehrtheit. Jeder Teilnehmer trägt die volle Verantwortung selbst. Eine Haftung des Veranstalters ist in allen Fällen ausgeschlossen. Findet ein Kurs/Event nicht statt (Erkrankung meinerseits, zu geringe Teilnehmerzahl, etc.), werden die bis dahin geleisteten Zahlungen in voller Höhe zurückerstattet. Weitere Ansprüche können nicht geltend gemacht werden.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift/Datum