

## Anmeldeformular

Name: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

-ort,-zeit: \_\_\_\_\_

- Schnupperkurs Astrologie
- Räuchern
- Seminar Odilienberg, Anmeldung nur mit Auslandsreiseversicherung
- Seminar die dreizehn Clanmütter

Hiermit melde ich mich verbindlich zu oben angekreuzten Seminar an. Die Seminargebühr überweise ich innerhalb von 4 Wochen auf folgendes Konto:

Susann von Wolff, Postbank Hamburg Nr: 307364204, BLZ: 200100 20

Ich bestätige, dass ich für die Teilnahme selbst hafte und deshalb auf alle Ansprüche aus mittelbaren, vorhersehbaren und unvorhersehbaren Schäden gegenüber den Kursleitern verzichte, es sei denn sie sind Folge einer grob fahrlässigen Verletzung der Pflichten der verantwortlichen Personen.

Bei Rücktritt vor Anmeldeschluss, fällt eine Bearbeitungsgebühr von 50,00 Euro an, danach die gesamte Kursgebühr, es sei denn eine Ersatzteilnehmerin wird gefunden.

\_\_\_\_\_

Datum/Ort

\_\_\_\_\_

Unterschrift

Bitte senden an: Susann von Wolff, Werderstr.12, 76530 Baden-Baden