

An das  
Seminarbüro Christof Langholf  
Molkereistr. 10  
31079 Sibbesse

Bitte kopieren Sie dieses  
Blatt vor der Abgabe für Ihre  
eigenen Unterlagen!

## Verbindliche Anmeldung

Hiermit melde ich mich verbindlich zu der Gruppe „Zweijahrestraining und Ausbildung in Integrativer Releasingarbeit 2009 - 2011“ unter der Leitung von Dipl.-Psych. Christof Langholf an. Das Programm habe ich gelesen und als Grundlage meiner Teilnahme zur Kenntnis genommen. Die unten stehenden Rücktrittsbedingungen erkenne ich an.

Name, Vorname: .....

Geburtsdatum: ..... Beruf: .....

Straße, Hausnr.: .....

PLZ, Ort: .....

Telefon tagsüber: ..... abends: ..... Fax: .....

Email: ..... Mobiltelefon: .....

Ich habe bei einem Releasing-Seminar/einer Einzelsitzung teilgenommen bei .....

### Zahlungsmodalitäten Teil A

- bei Anmeldung bis einschließlich 15.7. 2009: Ich überweise zusammen mit dieser Anmeldung 455 Euro auf das unten stehende Konto von Christof Langholf
- bei Anmeldung nach dem 15.7. 2009: Ich überweise zusammen mit dieser Anmeldung 525 Euro auf das unten stehende Konto von Christof Langholf

### Zahlungsmodalitäten Teil B

Den Restbetrag der Teilnahmegebühr zahle ich wie folgt

- per befristetem Überweisungs-Dauerauftrag in 20 fortlaufenden monatlichen Raten á 147 Euro, fällig erstmals 30.09.2009 und letztmals zum 30.04.2011
- in zwei Raten á 1470 Euro, fällig zum 30.09.2009 (Rate 1) und 30.07.2010 (Rate 2)
- gemäß Sondervereinbarung: .....

### Bankverbindung : Christof Langholf, Sparkasse Hildesheim, BLZ 259 501 30, Kto 600 629 7

Rücktrittsbedingungen: Bei Absagen vor dem 15.7. 2009 betragen die Stornogebühren 70 Euro. Bei Absagen zwischen dem 16.7. 2009 und 16.09.2009 (10 Tage nach Seminar I) wird die mit der Anmeldung fällige Anzahlung einbehalten (s.o. Teil A). Bei späteren Stornierungen ebenso wie bei Nicht-Teilnahme an einzelnen Seminaren des Trainings bleibt die Verpflichtung zur vollen Teilnahmegebühr bestehen.

Mir ist bewusst, dass die Teilnahme an der Gruppe zwar unter anderem therapeutische Selbsterfahrung beinhaltet. Sie ersetzt jedoch keine psychotherapeutische/psychiatrische Behandlung, bei der fortlaufende Termine in kürzeren Abständen erforderlich sind. Über eine etwaige ärztliche/psychotherapeutische Behandlung und/oder regelmäßige Medikamenteneinnahme habe ich die Seminarleitung vor der Anmeldung informiert.

Mit der Anmeldung erkläre ich mich bereit und fähig, die volle Verantwortung während des Kurses für mich selbst zu übernehmen und aus eventuellen Folgen keine Ansprüche an den Veranstalter/ die Seminarleitung abzuleiten. Sollte ich Schäden an den Seminarhausräumen verursachen, hafte ich hierfür selbst.

Ich suche/  Ich biete eine Mitfahrgelegenheit zum ersten Seminar

Ort/ Datum/ Unterschrift

.....