

## Anmeldung

Bitte drucken Sie die Anmeldung aus und senden diese an: Praxis für Psychotherapie  
Kirsten Hofmann, Richard- Wagner- Straße 88, 45128 Essen

Hiermit melde ich mich für folgendes Seminar an:

### Systemaufstellung am:

als Teilnehmer mit eigener Aufstellung

als Beobachter/ Stellvertreter

### Jahresgruppe ab:

als Teilnehmer mit eigener Aufstellung

als Beobachter/ Stellvertreter

Vor- und Nachname: .....

Straße: ..... Ort: .....

E-Mail: ..... Tel.: .....

### Teilnahmebedingungen

Nach Eingang ist Ihre Anmeldung verbindlich. Ein kostenloser Rücktritt ist bis 4 Wochen vor Seminarbeginn möglich oder ein Ersatzteilnehmer wird gestellt. Der Rücktritt muss schriftlich (nicht per Mail) oder persönlich telefonisch erfolgen. Bis 2 Wochen (bei Jahresgruppe bis 4 Wochen) vorher wird eine Bearbeitungsgebühr von 30 € fällig. Bei späterer Abmeldung ist der Komplettbetrag zu zahlen.

### Haftung

Die Teilnahme an den Seminaren ist freiwillig. Jeder Teilnehmer trägt die volle Verantwortung für sich und seine Handlungen innerhalb und außerhalb der Gruppe. Er kommt für verursachte Schäden selbst auf und stellt den Veranstalter, den Seminarleiter und die Betreiber des Veranstaltungsortes von jeder Haftung frei. Die Seminare sind kein Ersatz für medizinische oder psychiatrische Behandlungen. Mir ist bewusst, dass meine Daten zur Rechnungserstellung und zur Kontaktaufnahme über E- Mail gespeichert werden.

Die Teilnahmebedingungen habe ich gelesen und akzeptiere sie mit meiner Unterschrift.

Ort, Datum:

Unterschrift: