



IF Weinheim

INSTITUT FÜR SYSTEMISCHE
AUSBILDUNG & ENTWICKLUNG

Geschäftsstelle
Freiburger Straße 46
69469 Weinheim

*Sie können sich auch über
das Internet anmelden:
www.if-weinheim.de*

Ich melde mich verbindlich für folgende Veranstaltungen an:

Sem. Nr.	Termin	Seminarort	Teilnahmegebühr
			€

Seminar-Titel

Sem. Nr.	Termin	Seminarort	Teilnahmegebühr
			€

Seminar-Titel

Sem. Nr.	Termin	Seminarort	Teilnahmegebühr
			€

Seminar-Titel



Bitte die gesamte Doppelseite kopieren und an die Geschäftsstelle senden oder faxen

Name

Straße

PLZ

Ort

Beruf

Geburtsdatum

Telefon privat

Telefon dienstlich

E-Mail

Ich bin approbiertes Mitglied in einer Psychotherapeutenkammer Ärztekammer

Wenn ja: im Bundesland _____

- Die Zahlung der Teilnahmegebühr wird fällig nach Erhalt der Rechnung.
- Ich melde mich für die Dauer der Veranstaltung verbindlich für Übernachtung und Verpflegung im Seminarhaus nach Wahl des Institutes zu den dortigen Zahlungs-/Rücktrittsbedingungen an. Diese Kosten sind in der o. a. Teilnahmegebühr nicht enthalten, ich bezahle sie während der Veranstaltung direkt an das Tagungshaus.
- Bei Rücktritt seitens des/der Teilnehmers/in 15 bis fünf Wochen vor der Veranstaltung wird eine Verwaltungsgebühr in Höhe von € 30,- fällig. Bei Abmeldungen bis zwei Wochen vor Veranstaltungsbeginn ist die halbe, bei späterer Absage die gesamte Semargebühr zu entrichten. Nur schriftliche Abmeldungen sind rechtswirksam.
- Mir ist bekannt, dass ich an der Veranstaltung in eigener Verantwortung teilnehme und aus eventuellen Folgen keine Ansprüche ableiten kann.
- Ich stimme zu, dass das Institut meine Daten zum Zwecke der Information und Seminarorganisation verwendet (z. B. institutsinterne Informationen der LehrtherapeutInnen, Erstellung von Kursteilnehmerlisten).
- Ich anerkenne die Bedingungen der IF Weinheim GmbH (nachzulesen im Internet unter www.if-weinheim.de).

Datum

Unterschrift