

# Anmeldung zum 2 Tages-Seminar mit Gabriela Nedoma

## APITHERAPIE & UR-BIENENMEDIZIN

Bitte den Abschnitt der Anmeldung ausfüllen und per Post oder Mail an diese Adresse senden:

Wildes Grün  
Ute Solf  
Max-Pohly-Ring 9  
97509 Kolitzheim

www.wildes-grün.de  
Tel.: 09385-284311  
morschett@yahoo.de

Hiermit bestätige ich verbindlich meine Anmeldung für das **Seminar Apitherapie** am **26./27.08. 2020**

Name .....

Straße .....

PLZ/Ort.....

Tel. ....

E-Mail .....

Betrag: 245,00 € inclusive Praxisanwendungen

---

Ich möchte am vegetarischen Essen teilnehmen  
Mittagessen kostet 10 Euro pro Tag und wird vor Ort bar bezahlt  
(Unverträglichkeiten, Wünsche können z.T. berücksichtigt werden, bitte hier angeben: .....)  
Wasser, Tee und Kaffee werden vom Veranstalter zur Verfügung gestellt

---

Sie bekommen von uns nach Eingang dieser Anmeldung eine Teilnahmebestätigung mit Rechnung an ihre Emailadresse bzw. Postadresse. Den Gesamtbetrag der Rechnung überweisen Sie bitte nach Eingang der Rechnung.

---

Ich habe die Datenschutzerklärung unter [wordpress.wildes-grün.de/datenschutz/](http://wordpress.wildes-grün.de/datenschutz/) zur Kenntnis genommen  
 Ich bin mit der Nutzung meiner E-Mailadresse für den Versand von Informationen zu Veranstaltungen rund um Wildes Grün einverstanden. Die Nutzung kann ich jederzeit per Post, Mail oder telefonisch widerrufen.

---

Hiermit habe ich mich rechtsverbindlich angemeldet. Für meine Teilnahme an der Ausbildung übernehme ich die volle, ausschließliche Verantwortung, insbesondere für Schäden, die ich mir selbst, anderen Personen oder Sachen zufügen sollte.  
Ein schriftlicher Rücktritt ist bis 6 Wochen vor Beginn der Ausbildung möglich mit einem zu zahlenden Rücktrittsbetrag von 50,-- € bei einem späteren Rücktritt ist die Gesamtsumme des Ausbildungsbetrages fällig.  
Ein Ersatzteilnehmer kann nach Absprache gestellt werden. Weitergehende Ansprüche sind ausgeschlossen.

.....  
Ort / Datum / Unterschrift