

MÄNNER TRAINING

Herzlich willkommen zur Männer-Frauen-Intensivzeit 2021

„Alte Verletzungen heilen - einen neuen Aufbruch wagen“

mit Christian und Mayonah Bliss und Team

Anmeldeformular

Ich melde mich hiermit zur Männer-Frauen-Intensivzeit vom 19. bis 24. Oktober 2021 an.

Name:

Straße:

PLZ/Ort:

Land:

Telefon:

E-Mail:

Seminarkosten (bitte ankreuzen)

- 530,00 € (Frühbuchungsrabatt bei Buchung bis 31.05.2021)
- 560,00 € (bei Buchung nach dem 31.05.2021)
- Mir ist bewusst, dass ich mich für Unterkunft und Verpflegung selbst im Seminarhaus anmelden muss und dass diese Kosten nicht in der Kursgebühr enthalten sind.

Bezahlung

Als Anzahlung überweise ich bei Anmeldung 100,00 € auf das Konto

Kontoinhaber	Christian Bliss
IBAN	DE26770500000578391203
BIC	BYLADEM1SKB
Stichwort	Männer-Frauen-Intensivzeit

Zu Beginn des Seminars bezahle ich beim Eincheck vor Ort **den Restbetrag 430,00 € / 460,00 € in bar.**

Meine Anmeldung ist verbindlich mit Eingang der Anzahlung und dem Versand dieses ausgefüllten Anmeldebogens (zwei Seiten) als PDF an christian@maennlichkeit-leben.com.

(Weiter auf Seite 2)

Stornobedingungen

Bei Stornierung bis vier Wochen vorher	100€ (Anzahlung wird einbehalten)
Bei Stornierung ab vier Wochen vorher	50% der Kursgebühr
Bei Stornierung ab eine Woche vorher	100% der Kursgebühr

Email-Verteiler (bitte ankreuzen)

Ich bin damit einverstanden, dass meine E-Mailadresse in den Verteiler von Christian Bliss aufgenommen wird.

ja nein ich bin bereits im Verteiler

Deine Daten werden an keine Dritten weitergegeben. Du hast jederzeit die Möglichkeit, dich aus der Verteilerliste abzumelden. Bei Abmeldung werden deine Daten umgehend gelöscht.

Weitergabe der Teilnehmer-Liste (bitte ankreuzen)

Ich bin damit einverstanden, dass meine Adresse mit den Kontaktdaten noch vor Beginn des Seminars auf der Teilnehmer-Liste erscheint, die per Mail an alle geschickt wird, um z.B. Fahrgemeinschaften zu bilden.

ja nein

Haftungsausschluss (bitte ankreuzen)

Mir ist bewusst, dass das Seminar kein Ersatz für therapeutische Behandlung ist. Ich werde die SeminarleiterInnen vor Beginn informieren, wenn ich geistig, körperlich oder psychisch nicht voll belastbar bin oder mich in einem anfälligen Gesundheitszustand befinde. Ich verstehe die Anweisungen der SeminarleiterInnen und ihrer AssistentInnen als Vorschläge, denen ich freiwillig folge. Ich übernehme während des Seminars die volle Verantwortung für mich und mein Handeln.

Ich habe den Haftungsausschluss gelesen und verstanden.

Abschlussklärung (bitte ankreuzen)

Mir ist bewusst, dass ich durch das Absenden dieses Formulars eine verbindliche und kostenpflichtige Anmeldung vornehme.

Ort, Datum

Name/Signatur