

## Anmeldung

für die Seminarreihe "**Aus-, Weiterbildung Systemische Aufstellungen**" der Praxis Blicköffnung, Andreas Diekmann (Heilpraktiker Psychotherapie)

per Brief zu senden an:

Andreas Diekmann, Herler Str. 37, 51067 Köln,

oder per Fax an: 0221-2797534

oder eingescannt per E-Mail: [praxi@blickoeffnung.de](mailto:praxi@blickoeffnung.de)

Hiermit melde ich mich verbindlich zu folgender Seminarreihe an:

- Training mit systemischen Aufstellungen  
Beginn am 27. November 2020. Es sind 32 Ausbildungstage, die Dauer ca. 2 Jahre.  
Inhalte, Seminarzeiten- und Orte sind auf [www.blickoeffnung.de](http://www.blickoeffnung.de) aufgeführt. Die Ausbildungsgebühr beträgt 3800€ (vor Kursbeginn zu überweisen)
- Ich zahle in 18 monatlichen Raten à 200€ ab 1.12.2020 und eine Anzahlung von 400€ mit der Anmeldung.  
(17 Raten à 200€ mit Frühbucherrabatt, 15 Raten à 200 + 1 Rate à 100€ mit Bildungsscheck, 14 Raten à 200 + 1 Rate à 100€ mit beiden Rabatten).

Rabatte:

- Mit Frühbucherrabatt: (-200€)      3600€
- Mit Bildungsscheck\*:              3300€
- Beide Rabatte:                      3100€
- Besondere persönliche Vereinbarungen:

Der Frühbucherrabatt gilt bis zum 31.08.2020.

### \*Für Bildungsscheck-Inhaber/Innen

Diese vertragliche Vereinbarung wird erst rechtswirksam, wenn Sie zu Beginn der Ausbildung mind. 500 Euro der Ausbildungsgebühr an die Praxis Blicköffnung überwiesen haben und der Bildungsscheck von der zuständigen Bewilligungsbehörde ausgestellt und bei der Anmeldung im Original mitgeschickt wurde. Bildungsscheck oder Prämie müssen mit der Anmeldung eingereicht werden. Bei früherer Anmeldung (als das Ausstellungsdatum von Scheck oder Prämie sind diese unwirksam).

Name: .....

Vorname: .....

Straße: .....

Ort: .....

Tel.: .....

Email: .....

Die Kursgebühr (oder die Anzahlung von 400€) von ..... EUR habe ich am ..... auf das unten angegebene Konto überwiesen.

Bei Anzahlung überweise ich den Restbetrag vor Kursbeginn oder wähle Ratenzahlung.

Die Teilnahmebedingungen (siehe Seite 2) habe ich vollständig gelesen und akzeptiert.

Ort, Datum:..... Unterschrift:.....

Bankverbindung: Comdirekt IBAN: DE93200411550390987600 BIC: COBADEHD055

St.-Nr.: 217/5055/2104

Umsatzsteuerbefreit nach §4 Nr. 21 a) bb) UStG

## Teilnahmebedingungen

Die Anmeldung erfolgt per Brief oder Fax. Mit Eingang Ihrer Anmeldung sind Sie für das Seminar gebucht. Hierüber erhalten Sie per Email eine Anmeldebestätigung. Die Seminargebühren sind vor der Absendung der Anmeldung vollständig zu überweisen, sofern nichts anderes vereinbart. Bitte überweisen Sie die Seminargebühr rechtzeitig, da eine Teilnahme am Seminar nur dann möglich ist, wenn die Seminargebühr bezahlt wurde. Die Teilnahmegebühren sind reine Seminarkosten. Kosten für Übernachtung und Verpflegung sind von den Teilnehmer/Innen selbst zu tragen. Bei Abmeldung bis vier Wochen vor Seminarbeginn wird eine Bearbeitungsgebühr von 25€ berechnet. Bei Abmeldung bis zwei Wochen vor Seminarbeginn sind 25 Prozent der Seminargebühr zu entrichten, bei späterer Abmeldung oder bei Abwesenheit während des Seminars wird die volle Seminargebühr fällig. Sie haben jedoch die Möglichkeit, vor Beginn des Seminars eine Ersatzperson zu stellen. Versäumte Ausbildungsseminare können in einem folgenden Ausbildungszyklus wiederholt werden. Teilnahmebestätigungen und Zertifikate erhalten Sie nur, wenn Sie das Seminar besucht und die Gebühr in voller Höhe entrichtet haben. Findet ein Seminar aus Gründen, die die Praxis für ganzheitliche Psychotherapie zu vertreten hat, nicht statt, wird die gezahlte Seminargebühr in voller Höhe zurückerstattet oder Ersatztermin gestellt. Weitere Ansprüche können nicht geltend gemacht werden. Jede/r der Teilnehmer/Innen trägt die volle Verantwortung für sich und die eigenen Handlungen innerhalb und außerhalb der Veranstaltungen und kommt für von ihm verursachte Schäden selbst auf. Der Veranstalter weist ausdrücklich darauf hin, dass alle angebotenen Kurse Selbsterfahrung und therapeutische Elemente enthalten. Diese ersetzen keine vollständige Therapie. Die Kursteilnahme setzt eine normale psychische und physische Belastbarkeit voraus, die Sie mit Ihrer Unterschrift bestätigen. Jede/r Teilnehmer/In verpflichtet sich, über die in den Seminaren mit anderen oder über andere erlebte Inhalte, Schweigepflicht zu bewahren. Insbesondere dürfen Inhalte nicht mit Namen in Verbindung gebracht werden. Der Veranstalter unterliegt der Schweigepflicht als Heilpraktiker (Psychotherapie).

Bankverbindung: Comdirekt IBAN: DE93200411550390987600 BIC: COBADEHD055

St.-Nr.: 217/5055/2104

Umsatzsteuerbefreit nach §4 Nr. 21 a) bb) UStG

Seite 2 von 2