**Anmeldung zu:**

Ich melde mich verbindlich für die nachfolgende Veranstaltung der Liebesakademie an.

Der Platz ist hiermit reserviert, mit gleichzeitiger Einzahlung der Seminargebühr.

|  |  |
| --- | --- |
| **Name des Seminars** **bzw. der Veranstaltung:** |       |
| **Datum:**  |       |

**Persönliche Daten:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Vorname** |       | **Titel**  |       |
| **Nachname** |       |
| **Geburtsdatum**  |       |
| **Adresse** |       |
| **PLZ**  |       | **Ort** |       |
| **Beruf** |       |
| **Telefonnummer** |       |
| **E-Mail** |       | **Ev. Homepage** |       |
| Ich habe vom Seminar / der Veranstaltung erfahren …      |

**Meine Anmeldung ist hiermit verbindlich.**

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die **Teilnahmebedingungen inkl. der Datenschutzerklärung auf der Rückseite** **dieses Formulars** (Seite 2) an.

**Newsletter Bestätigung** (siehe auch Einwilligung zur Datenverarbeitung lt. DSGVO auf Seite 2):

|  |  |
| --- | --- |
| Mit dem *Ankreuzen* bestätige ich ausdrücklich, dass ich über Neuigkeiten informiert werden möchte,  |       |
| und den Newsletter erhalten möchte. Diese Zustimmung kann jederzeit widerrufen werden. |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| **Ort, Datum** |  | **Unterschrift** |

**Die Anmeldung erfolgt schriftlich mit Anmeldeformular und ist gültig mit gleichzeitiger Einzahlung des Seminarbeitrages auf folgendes Konto:**

lautend auf Cornelia Auderieth IBAN: AT49 3200 0000 0813 6434 AT72 5300 0001 5515 9553

AT49 3200 0000 0813 6434BIC: RLNWATWWIBAN: AT49 3200 0000 0813 6434

BIC: RLNWATWWIBAN: AT49 3200 0000 0813 6434

AT49 3200 0000 0813 6434AT49 3200 0000 0813 6434AT49 3200 0000 0813 6434

HYPO NÖ BIC: HYPNATWW AT49 3200 0000 0813 6434

Die Teilnehmerzahl ist begrenzt, die Anmeldungen werden nach dem Zeitpunkt des Eintreffens gereiht. Für Wiederholende gilt der halbe Seminarpreis.

**Hinweis zur Teilnahme:**

* Die Teilnahme an allen Veranstaltungen erfolgt freiwillig und eigenverantwortlich.
* Normale körperliche und psychische Belastbarkeit sind Voraussetzung.
* Die Teilnahme an unseren Selbsterfahrungsseminaren ersetzt keine medizinische, psychotherapeutische oder sonstige Behandlung.
* Jeder Teilnehmende trägt die volle Verantwortung für sich und seine Handlungen während der Veranstaltung in und außerhalb der Gruppe.
* Jeder kommt für verursachte Schäden selbst auf und stellt die Trainer, die Veranstalter und den Beherbergungsbetrieb von allen Haftungsansprüchen frei.
* Die (regelmäßige) Einnahme von Medikamenten, schwere körperliche oder psychische Erkrankungen sind der Seminarleitung unbedingt vor Seminarbeginn in einem vertraulichen Gespräch mitzuteilen.

**Stornobedingungen:**

Eine Stornierung muss schriftlich per Mail erfolgen. In diesem Fall sind folgende Fristen zu beachten, bzw. werden die angeführten Prozentsätze/Beträge des Veranstaltungspreises einbehalten bzw. in Rechnung gestellt:

* bis 6 Wochen vor Veranstaltung: € 50,- Stornogebühr
* bis 30 Tage vor Veranstaltung: 50 % des Seminarbeitrages
* ab 30 Tage vor Veranstaltung: 100 % des Seminarbeitrages

**Einwilligung zur Datenverarbeitung lt. DSGVO 2016**

Ich bin damit einverstanden, dass die von mir selbst angegebenen personenbezogenen Daten zum Zwecke der Kontaktaufnahme (z.B. Newsletter) und Rechnungslegung in meinem eigenen Interesse, gespeichert und verarbeitet werden dürfen.

Diese Einwilligung kann jederzeit schriftlich ohne Begründung unter office@liebesakademie.at widerrufen werden.