

Anmeldeformular

Ausbildung zum Berater für Bioelektrische Gesundheit® mit Christian Dittrich-Opitz 2019-2020

Termine:

Modul 1: 13. – 16. Juni 2019
Modul 2: 17. – 20. Oktober 2019
Modul 3: 06. – 09. Februar 2020
Modul 4: 14. – 17. Mai 2020
Beginn jeweils Donnerstag 18:30 Uhr;
Ende Sonntag 16:00 Uhr.
Freitag und Samstag jeweils 9:00 bis 18:00 Uhr

Veranstaltungsort

Schloss Wasmuthhausen
Schlossberg 18
96126 Maroldsweisach
www.schloss-wasmuthhausen.de

Für die Zimmerreservierung setzen Sie sich bitte direkt mit dem Veranstaltungsort in Verbindung. Die Kosten hierfür sind nicht in den Ausbildungskosten enthalten.

Kosten

Pro Modul € 875,00 - Gesamtpaket 4 Module: € 3.500,00.
Mit der erfolgreichen Anmeldebestätigung/Rechnung wird in dem Fall eine Anzahlung für das 1. Modul fällig.
Die Ausbildung kann modulweise gebucht werden oder als Gesamtpaket mit 10% Frühbucherrabatt (€ 3.150,00, abzügl. Anzahlung, bis zum 02.05.2019 fällig).

Bei Bezahlung pro Modul ist der Betrag von € 875,00 bis 30 Tage vor Beginn fällig.

Alle Preise verstehen sich inkl. der gesetzlichen Mehrwertsteuer.

Stornierungsbedingungen

Die Stornierung Ihrer Anmeldung ist bis zu 8 Wochen vor Ausbildungsbeginn möglich. Die Stornierungsgebühr beträgt € 150,00.

Die Anmeldung ist für die Dauer der gesamten Ausbildung verbindlich. Bei Abbruch der Ausbildung besteht kein Anspruch auf Erstattung der Kosten. Die Teilnahme ist freiwillig. Jede/r Teilnehmer/in trägt während der Ausbildung und zwischen den Modulzeiten die volle Verantwortung für sein/ihr Tun. Rechtliche Ansprüche sind ausgeschlossen.

Anmeldung

Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular an:

Postweg: AMRITA GmbH
Industriestraße 20, 64380 Roßdorf
E-Mail: info@amrita.de
Fax: +49 (0)61 54-603 94 86

Mindestteilnehmerzahl: 20 Personen

Maximalteilnehmerzahl: 30 Personen

Vorname: Name:

Straße/Hausnummer:

Land/PLZ/Ort:

Geburtsdatum: Telefonnummer:

E-Mail:

Hiermit melde ich mich verbindlich zur Ausbildung 2019/2020 in Schloss Wasmuthhausen an.

Gerne nutze ich den Frühbucherrabatt und überweise den Restbetrag (€ 3.150,00, abzüglich Anzahlung) bis zum 02.05.2019.

Ich möchte die Seminargebühren per Modul bezahlen.

Ort/Datum: **Unterschrift:**