

Ruth Schummers
Trainer & Pferdeostetherapeut
Training Ausbildung Therapie
Oedter Straße 64
41749 Viersen

Anmeldung

1. Teilnehmer mit eigenem Pferd gestatten gleichzeitig die Nutzungsmöglichkeit ihres Pferdes durch den Dozenten und andere Kursteilnehmer.

2. Jeder Teilnehmer ist während des Seminars für das, was er tut, bekommt, gibt und erfährt, selbst verantwortlich und stellt damit den Veranstalter frei von jeglicher Haftung.

3. Anmeldungen werden in der Reihenfolge ihres Eingangs angenommen.

Mit der Anmeldung ist eine Anzahlung in Höhe von 50,- € zu entrichten.

Die Gesamtkosten sind bis spätestens zwei Wochen vor Kursbeginn zu überweisen.

4. Rücktritt

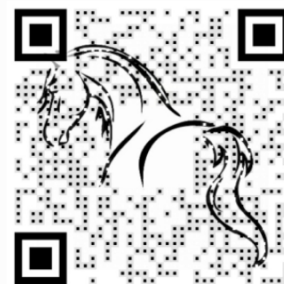
Stornierungen haben schriftlich zu erfolgen.

Bei einer Stornierung der Anmeldung durch den Teilnehmer bis zwei Wochen vor Kursbeginn ist eine Bearbeitungsgebühr in Höhe von 50,-€ zu zahlen.

5. Verpflegung

Tee/Kaffee und Obst/Rohkost steht zur Verfügung

Mittag: Selbstverpflegung, Pizzaservice





Anmeldung an
Ruth Schummers
Oedter Straße 64
41749 Viersen

Kontodaten
Ruth Schummers
Postbank Dortmund
DE 57 4401 0046 0532 5254 60
BIC PBNKDEFF

Schummers@gmx.de

Ich melde mich hiermit verbindlich für folgenden Kurs an *bitte ankreuzen*  :

Kurs A:  *Stresspunktmassage am Pferd*
Kursdatum/Uhrzeit: *__.__.2024 / 09:00 - ca 16:00 Uhr*
Kursgebühr: *175,-€*
Veranstaltungsort: *Raum Viersen*

Kurs B:  *Stresspunktmassage am Pferd*
Kursdatum/Uhrzeit: *__.__.2024 / 09:30 - ca 15:00 Uhr*
Kursgebühr: *100,-€*
Veranstaltungsort: *Raum Viersen*

Die allgemeinen Bedingungen zur Teilnahme am Kurs habe ich gelesen, verstanden und anerkannt. Mir ist bekannt, dass im Falle einer Stornierung oder Nicht-Teilnahme Kosten entstehen können.

Teilnehmer

Name, Vorname:

Straße/HNr:

PLZ, Ort:

Telefon:

Email:

Datum:

Unterschrift:

