

**Seminaranmeldung**

An

PEAK FORM

Praxis für Ernährungsberatung

Vera Hille

Freiligrathstr. 16

65812 Bad Soden

**Anmeldung zum Seminar**

 **Hypnotherapeutische Interventionen bei Reizdarm und anderen Magen-Darm-Erkrankungen**

am **24.1. und 25.1.2024**

**Absender**

 Name, Vorname Geb. Datum Beruf

 Straße, Nr. Telefon, privat Telefon, dienstl.

 PLZ Ort Fax Email

Bitte überweisen Sie gleichzeitig mit dieser Anmeldung die Seminarkosten auf folgendes Konto:

Kontoinhaber Vera Hille

IBAN DE20 5001 0700 0001 8987 61

BIC DEGU DEFF XXX

**Als Mitglied von VDOe & Quetheb**  zahlen Sie nur den **ermäßigten Beitrag von 395€** (bitte Mitgliedsnachweis beilegen). **Alle anderen überweisen bitte 430€.**

Erst nach Zahlungseingang können wir Ihre verbindliche Anmeldung bestätigen.

Eine Abmeldung ist immer dann möglich, wenn von Ihnen eine geeignete Ersatzperson angemeldet wird, ein Teilnehmer von der Warteliste nachrückt oder die Abmeldung bis zu 9 Wochen vor Seminarbeginn erfolgt. Wir erkennen grundsätzlich nur schriftliche Abmeldungen bzw. Ummeldungen an. Eine Bearbeitungsgebühr von 50€ wird einbehalten. Bei kurzfristigerem Rücktritt ohne Ersatzperson / Nachrücker wird die volle Seminargebühr berechnet.

Im Übrigen gelten die [Datenschutzhinweise](https://www.peakform.de/datenschutz/) und die [Seminarbedingungen](https://www.peakform.de/anmeldebedingungen/) von Peak Form, die ich gelesen habe und anerkenne.

 Ort/Datum Unterschrift