

Anmeldung - Wachstumsgruppe Pferde-Therapeuten

Teilnehmerin / Teilnehmer

Name _____

Vorname _____

Straße, Hausnr. _____

Postleitzahl, Ort _____

Telefonnummer _____

Geburtsdatum _____



Kurs

Kursname _____

Datum _____

Mein Thema _____

Kursname _____

Datum _____

Mein Thema _____

Kursname _____

Datum _____

Mein Thema _____

Kursname _____

Datum _____

Mein Thema _____

Die Teilnehmergebühr von _____ Euro,

wird überwiesen, ☐

wurde bereits überwiesen. ☐

Ort, Datum

Unterschrift Teilnehmer/in

Das Kleingedruckte

Das Teilnehmergeld verfällt bei Nichtteilnahme oder Verhinderung. Bei Absage des Kurses wird das Teilnehmergeld zurückerstattet.

Verantwortlichkeit und Haftungsverzicht der Unterrichtsteilnehmer.

Die Kursteilnehmer nehmen auf eigene Gefahr an der Kursveranstaltung teil. Sie tragen die alleinige zivil- und strafrechtliche Verantwortung für alle von ihnen verursachten Schäden. Sie verzichten mit Abgabe ihres Anmeldeformulars für alle im Zusammenhang mit dem Kurs erlittenen Schäden oder Unfällen auf jedes Recht zum Vorgehen und Rückgriff gegen die Veranstalterin, Lena Amthor, Dr.-Josef-Müller-Str. 4, 97225 Zelllingen oder deren Beauftragte und Helfer, bzw. Behörden und anderen Personen, die mit der Organisation und der Durchführung der Veranstaltung in Verbindung stehen, soweit der Unfall oder Schaden nicht auf Vorsatz oder grober Fahrlässigkeit der oben aufgeführten Personen und Gruppen beruht.

Bitte schicken Sie dieses Formular an die angegebene Adresse.

Lena Amthor

IBAN: DE70 7905 0000 0043 6709 00

BIC: BYLADEM1SWU