

Zentrum für Angewandte Hypnose

Im Hippel 12, 55435 Gau-Algesheim

Tel. 06725 302131

Fax 06725 302179

Bereiche Dr. Ahlstich

Name: _____

Vorname: _____

Beruf: _____

Strasse: _____

PLZ / Ort: _____

Tel: _____

Fax: _____

E-Mail: _____

**Zentrum für Angewandte Hypnose
Herrn Dr. Stefan Ahlstich
Im Hippel 12**

55435 Gau-Algesheim

ANMELDUNG

Ich melde mich hiermit verbindlich für die unten bezeichnete Fortbildungsveranstaltung an.

Ich überweise spätestens bis 4 Wochen vor Seminarbeginn die jeweilige Teilnahmegebühr auf das Konto 101 800 24 BLZ 560 501 80, Sparkasse Rhein-Nahe. *oder*

Ich ermächtige Herrn Dr. Stefan Ahlstich, die jeweilige Teilnahmegebühr 4 Wochen vor Beginn des Seminars (s.u.) von meinem Konto Nr. _____ BLZ _____ bei der _____ (genaue Bezeichnung der Bank) durch Lastschrift einzuziehen.

Ort, Datum,

Unterschrift

- Durch meine Unterschrift bestätige ich, an keiner Psychose oder Geisteskrankheit zu leiden. (Diese Erkrankungen stellen eine Kontraindikation für Hypnose dar.)
- Ich kann bis 30 Tage vor Kursbeginn zurücktreten und bin dann mit dem Einbehalt einer Bearbeitungsgebühr von 30 Euro einverstanden. Bei späterem Rücktritt von der Teilnahme stelle ich einen Ersatzteilnehmer aus dem psychotherapeutisch-klinischen Bereich oder meine Teilnahmegebühr wird fällig.
- Bei Ausfall der Fortbildung erhalte ich die volle Kursgebühr zurück. Sollten bei mehrtägigen Fortbildungen einzelne Seminare ausfallen, werden diese, wenn möglich, zu einem späteren Termin nachgeholt.
- Änderungen durch Erkrankung oder Absagen von Referenten müssen vorbehalten bleiben. Weitergehende Forderungen bleiben ausgeschlossen.

Ich buche folgende Fortbildung (bitte Termin – bei mehrtägigen Kursen Starttermin – angeben)

Termin	Kurs / Seminar ggf. Nr.	Ort	Gebühr

.....
Ort, Datum

.....
rechtsverbindliche Unterschrift

Hinweis zum Datenschutz: Wir speichern Ihre persönlichen Daten und Adressdaten elektronisch und schriftlich und verwenden sie ausschließlich im Zentrum für Angewandte Hypnose und seinen Bereichen in Deutschland und im Bereich der Deutschen Gesellschaft für Selbstorganisatorische Hypnose und Hypnotherapie e.V., nach deren Fortbildungsordnung wir ausbilden, sowie im Kontakt mit Ihnen. Sie können der Speicherung und Nutzung Ihrer Daten jederzeit schriftlich widersprechen. Verantwortlicher im Sinne des Datenschutzgesetzes ist Herr Dr. Stefan Ahlstich, Im Hippel 12, 55435 Gau-Algesheim.