ANMELDUNG

Bankverbindung
Kontoinhaber: Rainer Brummelte
Postbank
IBAN: DE41 250 100 300 513 952 307

Info - Telefon: **0561 / 6026233**
0177 / 4000982

An
Rainer Brummelte
Stahlbergstraße 3

34130 Kassel

Hiermit melde ich mich an für:

Ich nehme ab (DGE e.V.) / /
.....
Kurs Beginn - Datum Kosten

Hiermit melde ich mich verbindlich zu oben genannter Veranstaltung an

Die Teilnahme erfolgt eigenverantwortlich, ich stelle den Veranstalter von jeglichen Ersatzansprüchen bei ev. Unfällen, Schäden oder Verlust frei und trage die Verantwortung für mein Handeln selbst. Die Veranstaltungen sind kein Ersatz für ärztliche Behandlung. Ich kann jederzeit Übungen nach eigenem Ermessen auslassen.

Die Zahlung erfolgt mit der Anmeldung per Überweisung oder nach Vereinbarung mit Beginn des Seminars

Die Plätze werden nach dem Eingang der Anmeldung mit entsprechender Überweisung vergeben!
Bei Rücktritt oder Umbuchung wird eine Bearbeitungsgebühr von 10% des unermäßigten Betrags erhoben; erfolgt er kürzer als 2 Wochen vor Veranstaltungsbeginn wird die Zahlung einbehalten (Gutschein möglich, für 1Jahr gültig.)
Bei Ausfall des Seminars wird die gesamte Anzahlung erstattet. Weitere Haftungs- oder Ersatzansprüche können nicht geltend gemacht werden. Eine Anmeldebestätigung erfolgt nach dem Eingang der Anzahlung.
Datenschutz: Die Daten für die Anmeldung werden nur für die Anmeldung zu diesem Kurs genutzt! Bei nicht zustande kommen des Kurses werden die Kontaktdaten auch zur Information für weitere Kurse genutzt. Diesem können sie wiedersprechen.

Bitte ankreuzen:
O Bei nicht zustande kommen des Kurses können meine Kontaktdaten zur Information für Folgekurse genutzt werden
O Bei nicht zustande kommen des Kurses können meine Kontaktdaten zur Information für Folgekurse **nicht** genutzt werden

Vorname / Name: .....

Straße, Hausnr.: ....

Plz., Ort: ....

Tel: tags.....abends..... mobil.....

email: ....

Gesundheitliche Einschränkungen? .....

Raum für Anmerkungen .....

Ich habe die Anmeldebedingungen gelesen und erkenne sie hiermit an!

Unterschrift: ..... **Ort, Datum:**.....

Rainer Brummelte, Dipl.oec.troph. * Stahlbergstraße 3 * 34130 Kassel
Diplom – Ernährungswissenschaftler, zertifizierter Ernährungsberater VDOe
Telefon: 0561 / 6026233
www.Ernährungsberatung-Kassel.de * rainerbrummelte@web.de
Postbank IBAN: DE41250100300513952307