



## Verbindliche Anmeldung

für das Seminar

**Shihan-Kaku-Trainings-Tag 9:30 bis 18:00 Uhr**

mit **Ute Vetter** \_\_\_\_\_ in **Frankfurt-Höchst**

(Bitte Datum einsetzen)

- Ich bringe die Teilnahmegebühr am Vertiefungstag in BAR mit. **€ 60,00**
- Ich möchte folgende Teilzahlung vereinbaren \_\_\_\_\_
- Ich überweise die Teilnahmegebühr von **€ 60,00** vor Seminarbeginn auf folgendes Konto:  
Konto-Nr. **862 274**, BLZ: **512 500 00** Taunussparkasse  
Kontoinhaberin **Ute Vetter**, **Stichwort: Shihan-Kaku-Tag + Datum**

Name/Vorname: \_\_\_\_\_

Postanschrift: \_\_\_\_\_

E-mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Ort/Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

### Mit meiner Unterschrift bestätige ich die folgenden Vereinbarungen:

Seminar-Organisation und Seminar-Leitung übernehmen keinerlei Haftung für Schäden an Personen und Sachen. Die Seminarteilnehmer/innen tragen in jedem Fall für die Dauer des Seminars sowie für die An- und Abreise die Verantwortung für sich und ihre Gesundheit selbst. Es werden im Rahmen der Veranstaltung keine medizinischen Diagnosen gestellt oder Therapien im medizinischen Sinne verordnet oder angewandt.

Falls ich mich in therapeutischer Behandlung befinde, spreche ich die Teilnahme ggf. mit meinem Therapeuten ab. Bei Rücktritt vom Seminar bis zu zwei Wochen vorher werden 25,00 € Bearbeitungsgebühr berechnet, danach 75% der Kursgebühr, sofern kein Ersatzteilnehmer gefunden wird.

Ich freue mich auf die gemeinsame Reiki-Arbeit und auf ein schönes und erfolgreiches Seminar. Bitte senden Sie diese Anmeldung per Post zurück an:

**Ute Vetter, Hostatostraße 41, 65929 Frankfurt/Main**