

Institut für Stressmanagement  
 Gabriele Höll  
 Creidlitzerstr. 127  
 96450 Coburg  
 Tel. 09561 / 24 80 599  
 Mobil: 0176 / 611 939 67  
 info@gabrielehoell.de  
 www.gabrielehoell.de



**Für Ihre eigenen Unterlagen:**

Ich habe mich für folgenden Kurs angemeldet:

Kurs:	Start:	Uhrzeit:	Kosten:
-------	--------	----------	---------

Bitte geben Sie Ihre persönlichen Daten und die gewünschte Zahlungsweise leserlich an.

Nach Eingang Ihrer Anmeldung erhalten Sie spätestens 14 Tage vor Kursbeginn eine schriftliche Anmeldebestätigung.

Die Kursgebühr kann am ersten Kurstag in bar bezahlt werden. Sie können die Kursgebühr auch 14 Tage vor Kursbeginn überweisen. Die Kontonummer erhalten Sie mit der Anmeldebestätigung.

Eine Stornierung kann bis zwei Wochen vor Kursbeginn kostenfrei erfolgen. Danach ist eine Stornierung nur möglich, wenn es eine Ersatzperson für den Kurs gibt. Mindestteilnehmerzahl beträgt 10 Personen.

Jeder Teilnehmer trägt die volle Verantwortung für seine Gesundheit und sein Handeln. Für Schäden jeglicher Art übernimmt der Veranstalter keine Haftung. Alle Krankheiten, chronischen Leiden oder Schwangerschaft sind dem Kursleiter vor Kursbeginn mitzuteilen. In diesem Fall ist eine Teilnahme vor der Kursanmeldung mit dem zuständigen Arzt abzuklären.

Alle Kurse dienen der Prophylaxe, nicht der Behandlung von Symptomen. Die verwendeten Entspannungsverfahren stellen weder eine Therapie dar, noch können sie eine solche ersetzen.

Für nachfolgende Kurse brauchen Sie nur eine neue Anmeldung auszufüllen, falls sich Ihre Kontaktdaten geändert haben.

**Kursanmeldung:**

Hiermit melde ich mich verbindlich für folgenden Kurs an:

Kurs:	Start:	Uhrzeit:	Kosten:
-------	--------	----------	---------

Wie sind Sie auf den Kurs aufmerksam geworden?
--

**Teilnehmerdaten:**

Name:	Vorname:
Straße:	PLZ, Ort:
Geburtsdatum:	Krankenkasse:
Telefon privat:	Telefon geschäftlich:
Telefon mobil:	e-mail:

Bitte geben Sie Ihre Telefonnummern an, so dass ich Sie im Falle eines Kursausfalls benachrichtigen kann!

Ich akzeptiere die allgemeinen Geschäftsbedingungen und teile Änderungen meiner Kontaktdaten mit:

Ja, ich habe die Datenschutzerklärung zur Kenntnis genommen und kenne mein Widerspruchsrecht.

Zum Zwecke der Kursinformation bin ich damit einverstanden emails zu erhalten.

Datum:	Unterschrift:
--------	---------------