

# Physiognomik am Meer

Schulungszentrum für Psycho-und Patho-Physiognomik  
nach Carl Huter und Natale Ferronato

## TEILNAHMEBEDINGUNGEN für die 2jährige Intensiv-Ausbildung

Die Anmeldung zu der 2jährigen Intensiv-Ausbildung erfolgt schriftlich und erwirkt damit Gültigkeit.

Der Teilnehmer verpflichtet sich, auch bei Abbruch der Ausbildung, die gesamte Ausbildungsgebühr (**24 x 200,-€**) zu zahlen. (Bei Einmalzahlung der Gesamtsumme im voraus gewähren wir **5 % Abzug**).

Bei Rücktritt vor Ablauf der Anmeldefrist werden erfolgte Zahlungen ohne Abzüge zurückerstattet.

Bei Rücktritt nach Ablauf der Anmeldefrist, bleibt eine Bearbeitungsgebühr von € 120,- zu entrichten.

Die Anmeldefrist endet am **15. September 2011**.

Bei Nichterscheinen, ohne Stellen einer Ersatzperson, oder bei Abbruch eines Seminars, wird die Seminargebühr einbehalten.

Die Intensiv-Schulung findet nur statt, wenn sich mindestens 10 Teilnehmer angemeldet haben.

Aus unvorhersehbaren Gründen ausgefallene Seminare werden nachgeholt oder die bereits erfolgte Zahlung wird zurückerstattet. Weitere Ansprüche oder Verpflichtungen erwachsen daraus nicht.

Die Teilnahme an den Veranstaltungen geschieht eigenverantwortlich. Das Schulungszentrum für Psycho-und Patho-Physiognomik nach Carl Huter, Natale Ferronato und Karlheinz Raab übernimmt keine Haftung. Jeder Teilnehmer ist für das, was er macht, bekommt, gibt oder erfährt selbst verantwortlich (bei Minderjährigen übernehmen die Erziehungsberechtigten die Verantwortung).

Mit der Anmeldung zur Intensiv-Ausbildung erklärt sich der Teilnehmer mit den Teilnahmebedingungen einverstanden.

## ANMELDUNG ZUR INTENSIV-AUSBILDUNG September 2011 bis November 2013

Hiermit melde ich mich für die 2jährige Intensiv-Ausbildung zum Referenten/zur Referentin in Psycho-und Patho-Physiognomik nach Carl Huter, Natale Ferronato und Karlheinz Raab verbindlich an:

NAME:

.....

ADRESSE:

.....

TEL./ EMAIL:

.....

DATUM / UNTERSCHRIFT:

.....

Ich bezahle den gesamten Betrag im voraus abzügl. 5 %

Monatlicher Lastschriftinzug.....  (zutreffendes bitte ankreuzen)

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen zu Lasten meines Girokontos:

Nr.: ..... bei ..... BLZ: .....

durch Lastschrift einzuziehen.

.....  
(Ort) (Datum) (Unterschrift)

**Brigitte Ücker-Nahm, Kettenstraße 14, 26382 Wilhelmshaven, Tel.: 04421-202570, 0170-2474887,  
Bankverbindung: Volksbank Jever eG, BLZ 282 622 54, Konto-Nummer 31 80 48 10 21**