

Anmeldeformular für Veranstaltungen

Hiermit melde ich mich verbindlich an für folgende Veranstaltung des IKR-Instituts (bitte für jede Veranstaltung einzeln anmelden):

Seminartitel und Datum:

Anrede:

Titel:

Vorname, Name:

Straße, Hausnummer:

Postleitzahl, Ort:

Tel.nummer:

Mailadresse:

Aus-, Weiter- und traumarelevante Fortbildungen:

Approbation Ja Nein

Erlaubnis zur Ausübung der Heilkunde ohne Ärztliche Bestallung Ja Nein

Ausbildungsinstitute:

Mit Setzen des Hakens erklären Sie sich einverstanden, dass die von Ihnen erhobenen Daten für die Bearbeitung Ihrer Anfrage elektronisch erhoben und gespeichert werden. Diese Einwilligung kann jederzeit mit einer Nachricht an uns widerrufen werden. Weitere Informationen entnehmen Sie bitte den AGBs (bitte lesen, wichtig auch für genaue Zahlungs- und Stornobedingungen).

Für die verbindliche Anmeldung benötigen wir Ihre Unterschrift. Deshalb bitten wir Sie, die Anmeldung auszudrucken, auszufüllen und als Brief (Adresse s.u.) oder eingescannt per Mail schicken an: office@IKR-Institut.de.

Die verbindliche Anmeldung schliesst die Anerkennung der AGBs mit ein.

Die AGBs und die die Datenschutzerklärung finden Sie im Fußbereich der Webseite.

Sie gelten als rechtskräftig angemeldet, sobald Sie unsere Benachrichtigung erhalten haben, vorbehaltlich, dass es noch einen Platz gibt. Falls nicht, werden Sie auf die Warteliste aufgenommen und auch dies wird Ihnen mit der Benachrichtigung mitgeteilt. Die Zahl der TeilnehmerInnen ist jeweils begrenzt. Sie werden 3 – 4 Wochen vor der Veranstaltung benachrichtigt, ob sie stattfindet, sowie über weitere Details zu Ort und Zeiten.

Ort, Datum, Unterschrift

Bankverbindung IKR-Institut Gabriele Kahn: **IBAN: DE17 1001 0010 0032 2401 36**
BIC: PBNKDEFF Postbank Berlin