

Anmeldeformular für Veranstaltungen des IKR-Instituts

Bitte für jede Veranstaltung ein separates Formular verwenden. **Die Anmeldung ist verbindlich.**

1. Veranstaltungsdaten

Seminartitel: _____

Datum: _____

2. Personendaten

Anrede: Frau Herr Divers Akadem. Titel:

Nachname, Vorname: _____

Straße, Hausnummer: _____

Postleitzahl und Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail-Adresse: _____

3. Qualifikationen

Aus-, Weiter- und traumarelevante Fortbildungen: _____

Approbation: Ja Nein

Erlaubnis zur Ausübung der Heilkunde ohne ärztliche Bestallung: Ja Nein

Ausbildungsinstitute: _____

4. Einwilligung und rechtliche Hinweise

Ich willige ein, dass meine Angaben zur Bearbeitung meiner Anfrage elektronisch verarbeitet und gespeichert werden. Die Einwilligung kann ich jederzeit per Nachricht an das IKR-Institut widerrufen. Einzelheiten entnehme ich den AGB sowie der Datenschutzerklärung (bitte vorab lesen; inkl. Zahlungs-/Stornobedingungen und Zugangsvoraussetzungen).

5. **Übermittlung der Anmeldung**

Für die verbindliche Anmeldung ist eine handschriftliche Unterschrift erforderlich. Bitte senden Sie das ausgefüllte und unterschriebene Formular – eingescannt per E-Mail an: office@IKR-Institut.de. Mit der Einsendung erkenne ich die AGB des IKR-Instituts an.

6. **Bestätigung, Warteliste und weitere Informationen**

Sie gelten als rechtskräftig angemeldet, sobald Ihnen unsere Benachrichtigung mit der Zahlungsaufforderung zugeht und ein Platz verfügbar ist. Bitte Ist die Veranstaltung ausgebucht, nehmen wir Sie auf die Warteliste und informieren Sie darüber. Etwa 3–4 Wochen vor der Veranstaltung erhalten Sie eine Mitteilung zur Durchführung sowie organisatorische Details zu Ort und Zeiten.

7. **Wie sind Sie auf das IKR-Institut aufmerksam geworden?** (Mehrfachnennung möglich)

- Empfehlung (Kolleginnen, Freundinnen)
- E-Mail des IKR-Instituts
- Anzeige (z. B. Psychotherapeutenjournal)
- Bücher von Gabriele Kahn
- Sonstiges: _____

Datum: ____ / ____ / ____ Unterschrift: _____