



Hausarzt am Kurpark . Soltauer Str. 15 . 21335 Lüneburg

## Anmeldung

(per Fax 04131 46443, Email [mbm@hausarzt-am-kurpark.de](mailto:mbm@hausarzt-am-kurpark.de) oder Post/persönlich)

Hiermit melde ich mich für den Kurs „Gesund im Stress nach Prof. Esch“

Nr: \_\_\_\_\_ vom \_\_\_\_\_ bis zum \_\_\_\_\_ verbindlich an:

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

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

Patient der Praxis? Ja (  )      Nein (  )

Krankenversicherung: \_\_\_\_\_

### Teilnahmebedingungen:

Die Teilnahmegebühr beträgt 330 €. Mit der Anmeldung und Teilnahmezusage ist eine Anzahlung von 50 € auf u.a. Konto zu überweisen. Die Restzahlung muss 5 Werktage vor Kursbeginn eingegangen sein. Muss der Kurs vor oder nach Kursbeginn aus wichtigem Grund, z.B. Erkrankung des Seminarleiters, zu geringer Teilnehmerzahl oder Maßnahmen im Zuge der Pandemieeindämmung abgesagt werden (auch kurzfristig), werden eingezahlte Kursgebühren anteilig zurückerstattet. Weitere Ansprüche an den Anbieter bestehen nicht. Ihre Anmeldung ist erst mit Eingang der Zahlung der Seminargebühren gültig

**Die Kursgebühr ist zu überweisen auf das Konto: IBAN DE46 3006 0601 0505 2540 94**

### Rücktrittsbedingungen:

Bei Rücktritt von der Anmeldung wird eine Bearbeitungsgebühr von 50,-€ in Rechnung gestellt, es sei denn, der Kursplatz kann kurzfristig anders vergeben werden. Die Benennung eines geeigneten Ersatzteilnehmers bleibt Ihnen vorbehalten. Ab 5 Werktagen vor Beginn des Kurses besteht kein Anspruch auf Rückzahlung der Kursgebühr. Dies gilt auch bei kurzfristigen Abmeldungen oder Abbruch des Kurses wegen Krankheit oder aus anderem wichtigen Grund.

Mit den o. g. Teilnahme- und Rücktrittsbedingungen bin ich einverstanden.

-----  
Ort, Datum

-----  
Unterschrift