Enneallionce
Schule des Vierten Weges

Enneallionce – *Schule des Vierten Weges – gegr.1996*
Am Gutspark 1
D-23996 Saunstorf

Geschäftsbedingungen:

Mit Eingang des unterschriebenen Anmeldecoupons ist die Anmeldung verbindlich. Es gelten die Rücktrittsbedingungen.

Rücktrittbedingungen:

Der Rücktritt ist dem Veranstalter schriftlich per Mail oder Post mitzuteilen. Bis sechs Wochen vor Beginn wird eine Bearbeitungsgebühr von € 50,- einbehalten, bis zwei Wochen vor Beginn ist der Gesamtbetrag in Höhe von € 230,- zu entrichten.

Haftung:

Bei diesen Treffen handelt es sich nicht um Psychotherapie im klinisch-medizinischen Sinn und kann diese auch nicht ersetzen. Jeder Teilnehmer übernimmt für Handlungen, insbesondere für Schäden, die sich selbst, anderen Menschen oder Dingen zufügt werden, die volle Verantwortung.
Bedeutsame seelische Krankheiten sind vorab schriftlich dem Veranstalter mitzuteilen (die Angaben werden selbstverständlich vertraulich behandelt).

Weitere Infos:

Enneallionce:
Tel.: +49-(0) 38424 – 22 97 37
Fax: +49-(0) 38424 – 22 69 1
info@enneallionce.de

Anmeldung:

Hiermit melde ich mich verbindlich an für die Veranstaltung:

Nacht des Medialen Heilens
mit OM C. Parkin auf Gut Saunstorf
22.- 23. März 2025

Name, Vorname_____

Straße, Hausnr. _____

Land/Ort, PLZ _____

Telefon/Fax _____

E-Mail _____
(wenn vorhanden bitte angeben) Geb. Datum

Die Kosten für die Teilnahme betragen **230,- Euro** *(zzgl. Kost & Logis im Gutshaus).*

Anmeldungen werden in der Reihenfolge ihres Eingangs berücksichtigt.
Ich habe die Teilnahmebedingungen gelesen und erkenne die Geschäftsbedingungen an. Ich übernehme die volle Verantwortung für meine physische und psychische Gesundheit. Terminänderungen vorbehalten.

Datenschutz: Ihre personenbezogenen Daten werden gemäß der Datenschutzverordnung (DSGVO) gespeichert und verarbeitet. Sie können der Verarbeitung jederzeit widersprechen.
Unsere Datenschutzerklärung finden Sie auf unserer Webseite unter:
https://www.innere-schule.de/datenschutz/

☐ Ich willige ein, dass mir die Enneallionce/Gut Saunstorf postalisch und per Email Informationen und Angebote übersendet. Sie können Ihre Einwilligung gemäß der Datenschutzverordnung (DSGVO) jederzeit widerrufen.

☐ Ich bin damit einverstanden, dass auf Anfrage meine Adresse in einer Teilnehmerliste weitergegeben wird.

_____ _____
Datum Unterschrift