**Anmeldung zur Sommerblüte**

**Anmeldefrist: 01. Juni 2023**

Absender:

Name: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Anmeldung an:

* per Fax (08334 394-8001)
* per E-Mail: event@psychosomatische-privatklinik.eu
* oder per Post an:

Psychosomatische Privatklinik Bad Grönenbach

Am Schloßberg 6

87730 Bad Grönenbach

🗆 Ich nehme vom 02.07.-04.07.2023 teil.

**Falls zutreffend, bitte ankreuzen:**

🗆 Ich leide unter folgender Lebensmittelunverträglichkeit: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Teilnahme- und Stornobedingungen**

Jede Anmeldung bestätigen wir per E-Mail mit Angabe des Zahlungsmodus.

Damit ist die Anmeldung verbindlich.

Die Teilnahmegebühr in Höhe von €400 entrichten Sie bitte **bis vier Wochen** vor Veranstaltungsbeginn. Die Kosten für die Übernachtung bezahlen Sie bitte separat an das Seminarhaus Sulzbrunn.

Die pünktliche Bezahlung ist Voraussetzung.

**Sparkasse Allgäu**

IBAN: DE65 7335 0000 0515 8657 72
BIC: BYLADEM1ALG
Verwendungszweck: **Sommerblüte – Vor- und Zuname**

Ein Rücktritt von Ihrer Seite kann **nur schriftlich** erfolgen.

In jedem Fall fällt eine Gebühr von € 30,- Verwaltungsaufwand an.

Je nach Zeitpunkt des Rücktrittsdatums fällt eine bestimmte Stornogebühr an

5.-1.Tag vor Veranstaltungsbeginn

90 % der Teilnahmegebühr

14.-6. Tag vor Veranstaltungsbeginn

50 % der Teilnahmegebühr

4 Wochen-15. Tag vor Veranstaltungsbeginn

20 % der Teilnahmegebühr

Sollte die Veranstaltung infolge höherer Gewalt oder durch ungenügende Beteiligung nicht zur Durchführung gelangen, erhalten Sie selbstverständlich den eingezahlten Betrag zurück.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum, Unterschrift