

## Verbindliche Anmeldung zur Lachyoga-Leiter-Ausbildung nach der Laughter Yoga International University



22. / 23. Juni 2019

28. / 29. September 2019

23. / 24. November 2019

**Samstag von 9.00 – 18.00 Uhr und Sonntag von 9.00 – 16.00 Uhr.  
Bitte kreuzen Sie den gewünschten Termin an.**

Vorname: ..... Name: .....

Straße und Hausnummer: .....

PLZ /Ort: .....

Telefon: .....

E-Mail: .....

### **Seminarkosten**

Der Preis in Höhe von 295 € beinhaltet ausführliche Seminarunterlagen, Zertifikat, Getränke, Obst und das gemeinsame vegetarische Mittagessen an beiden Tagen.

Aufgrund der Kleinunternehmerregelung fällt keine Mehrwertsteuer an.

### **Stornierung**

Für den Fall des Falles, dass eine Absage kurzfristig notwendig sein sollte, bitte ich Sie um Verständnis, wenn ich folgende Gebühren in Rechnung stelle:

- bis 4 Wochen vor Seminarbeginn: kostenfrei
- ab 15 Kalendertagen vor Seminarbeginn: 50 % der Seminarkosten
- ab 8 Kalendertagen vor Seminarbeginn: 75 % der Seminarkosten
- ab 4 Kalendertagen vor Seminarbeginn: 100 % der Seminarkosten
- bei Nichterscheinen oder vorzeitiger Abreise: 100 % der Seminarkosten

Bitte beachten Sie, dass eine Stornierung immer schriftlich erfolgen muss. Sollten Sie für diesen Seminartermin einen geeigneten Ersatzteilnehmer stellen können, werden keine Stornokosten berechnet.

### **Absage durch die Veranstalterin**

Sollte das Seminar aus wichtigen Gründen, z. B. durch Erkrankung der Leiterin oder Nichterreichen der Mindestteilnehmerzahl ausfallen, werden die Teilnehmer umgehend informiert und bereits geleistete Zahlungen zurückerstattet. Weitere Ansprüche können nicht geltend gemacht werden.

### **Haftung**

Das Seminar ist kein Ersatz für medizinische oder therapeutische Behandlungen.

Die Teilnahme erfolgt auf eigene Verantwortung. Wenn Sie gegenwärtig an folgenden Beschwerden leiden oder regelmäßig Psychopharmaka einnehmen, sollten Sie an diesem Seminar nur nach vorheriger Rücksprache mit Ihrem Arzt oder mir teilnehmen: Zwerchfellbruch, Angina Pectoris, Glaukom, Bruch- oder Vorfallerkrankungen des Unterleibes, akute Atemwegs- und Viruserkrankungen, Bandscheibenvorfall oder ähnliches.

Ich möchte zukünftig über Veranstaltungen der Lachs Schule Odenwald und der Deutschen Lachyoga-Bewegung informiert werden (bis zu 4x im Jahr).  
Bitte ankreuzen falls gewünscht.

Mit Ihrer Unterschrift erkennen Sie diese Bedingungen an.

Datum: ..... Unterschrift: .....

### **Anmeldung bitte per Post an:**

Monika Roth, Neckarstr. 29, 69518 Abtsteinach

**oder E-Mail:** [info@lachs Schule-odenwald.de](mailto:info@lachs Schule-odenwald.de)

Tel. 06207 94 87 10      [www.lachs Schule-odenwald.de](http://www.lachs Schule-odenwald.de)

