

Anmeldung

Hiermit melde ich mich verbindlich für folgendes Seminar von KI-Erfahrung Berlin an:

Seminar _____ Datum _____

Seminarzeiten _____

Veranstaltungsort ist das Aikido Dojo Hasenheide, Hasenheide 9, 10967 Berlin.

Kosten (bitte dem Infoblatt entsprechend eintragen): _____,-€

Die Seminargebühr ist in bar am ersten Seminartag zu zahlen.

Kostenfreier Rücktritt bis 30 Tage vor Seminarbeginn. Bei Rücktritt bis 7 Tage vor Seminarbeginn wird eine Stornogebühr von 50% erhoben. Diese entfällt, wenn ein Ersatzteilnehmer gestellt wird oder bei Nachrücken von Teilnehmern aus der Warteliste des Veranstalters. Bei Rücktritt nach dieser Frist ist der volle Teilnahmebetrag zu zahlen. Die Veranstalter behalten sich vor, das Seminar jederzeit absagen zu können. Bis dahin eingenommene Teilnahmebeträge werden in diesem Fall vollständig zurück erstattet.

Bitte in Druckschrift leserlich ausfüllen!!!

Vorname: _____

Name: _____

Email: _____

Straße/HausNr: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Telefon (optional): _____

Freiwilliger Eintrag in die Newsletter-Liste. Entsprechendes bitte ankreuzen:

NEWSLETTER: Ich möchte per Email über Trainingszeiten und Seminare im Rahmen von www.ki-erfahrung.de benachrichtigt werden.

JA
 NEIN

FOTOERLAUBNIS: Ich gestatte KI-Erfahrung Berlin im Rahmen des Seminars Fotos von mir zu machen und diese auf der Webseite ki-erfahrung.de zu veröffentlichen. (Diese Erlaubnis kann jederzeit widerrufen werden)

JA
 NEIN

Erklärung:

- Ich erkenne an, dass bei selbstverschuldeten Ausfallzeiten, sowie einem vorzeitigen Abbruch des Seminars, gezahlte Beträge nicht zurückerstattet werden. Eine Befreiung von der Zahlungsverpflichtung ist nicht möglich und es besteht kein Anspruch auf Ersatz.
- Ich bestätige, physisch und psychisch in der Lage zu sein, den Anforderungen des Seminars eigenverantwortlich entsprechen zu können. Jegliche Haftungsansprüche sind ausgeschlossen.
- Ich erlaube, daß ki-erfahrung.de mir Informationen zum Oben angegebenen Seminar per Email zukommen lässt.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, die aktuelle Datenschutzerklärung auf ki-erfahrung.de gelesen und verstanden zu haben und bin damit einverstanden, daß die Betreiber von ki-erfahrung.de (Finn Hummel und Henry Hovannesjan) wie in der Datenschutzerklärung dargestellt, die hier angegebenen personenbezogenen/persönlichen Daten von mir speichern und verarbeiten:

Datum: _____

Ort: _____

Unterschrift: _____

Das ausgefüllte Formular bitte senden an: Finn Hummel, Elsterstr. 76, 14612 Falkensee
ki-erfahrung.de Tel: 0179 674 23 43 (Finn Hummel) eMail: info@ki-erfahrung.de