



Anmeldung zum Projekt Seminar Ausbildung zum Channel for Uniting Souls

| | |
|----------------------------------|---|
| Modul Nr. 4 | Datum: 24.10.-26.10.2025 |
| Projektbeitrag 375,00 €* | (Freitag 11:00 Uhr bis ca. 18:00 Uhr Samstag 09:30 Uhr bis ca. 18:00 Uhr* / Sonntag 09:30 Uhr bis ca. 14:00/15:00 Uhr* / (* Möglichkeit Yoga 06:00 Uhr - 07:30 Uhr) |

↳ Bitte füllen Sie das untenstehende Formular vollständig aus und senden Sie es unterschrieben an: **LebensKompass.AK@gmail.com**

| | | | |
|----------|--|-----------|--|
| Vorname | | | |
| Nachname | | | |
| Straße | | | |
| PLZ, Ort | | | |
| Mobil | | Geb.Datum | |
| e-mail | | | |

Vertragsschluss und Projektbeitrag

Durch Absenden der Anmeldung wird ein verbindliches Angebot auf Abschluss eines Vertrages abgegeben. Der Vertrag kommt mit Übermittlung der Auftragsbestätigung zustande. Die Bankverbindung für den Projektbeitrag wird mit der Anmeldebestätigung bekannt gegeben.

Der Projektbeitrag ist auch dann in voller Höhe zahlbar, wenn der/die TeilnehmerIn die Veranstaltung ganz oder teilweise nicht besucht. Bei Absage 3 Wochen vor Seminarbeginn wird der Projektbeitrag zu 50% rückerstattet.

*Sofern nicht ausdrücklich anders angegeben, sind Kosten für Anreise, Verpflegung sowie Übernachtung nicht im oben genannten Projektbeitrag enthalten. Die Zimmerbuchung ist von den Teilnehmern selbst zu organisieren.

Einverständnis Fördermitgliedschaft

- Mir ist bewusst, dass die Voraussetzung zur Teilnahme am Seminar die Fördermitgliedschaft im Verein LebensKompass (Fördermitgliedschaft 50,00 €/Jahr) ist.
- Ich bin bereits Fördermitglied
- Das Anmeldeformular zur Fördermitgliedschaft, welches über die Homepage heruntergeladen werden kann, liegt dieser Seminaranmeldung bei.

Einverständnis Datenschutz

Mir ist bewusst, dass mit der Registrierung meine Daten in der internen Vereinsdatenbank gespeichert werden, da diese zum Zwecke der internen Veranstaltungs- u. Mitgliederverwaltung dienlich sind. Ich habe die Datenschutzerklärung gemäß DSGVO, im Impressum dieser Website gelesen und erkläre mich damit einverstanden.

Einverständnis Datenweitergabe zur Bildung evtl. Fahrgemeinschaften

Hiermit melde ich mich zum oben genannten Seminar verbindlich an:

| | |
|--|---|
| x | x |
| Ort, Datum | Unterschrift |
| Wir inspirieren Menschen in ihr selbstbestimmtes, gesundes Leben | |