Kuschelhimmel

Anmeldung Ausbildungswochenende "Kuschel- und Haltetherapeut*in"
Termin Pfingsten Freitag, 22.05.2026 bis Montag, 25.05.2026

Seminarhaus Oase Greifenstein, Zur Bruchwiese 4, 35753 Greifenstein-Holzhausen

06478/277 779, 0177/738 1524, info@oase-greifenstein.de, www.oase-greifenstein.de

Name						
Straße						
PLZ/Ort						
Telefon			E-Mail			
Meine Ann	neldung im Kusch	elhimmel:				
		r die viertägige Au Anmeldungen nur			acht Anmeldun	gen,
		drei Monate vor d				
• Anz	ahlung bei Abgab	e der Anmeldung		50,00€		
Res	tbetrag (abhängi	g von Anmeldezah	l) bis ca. eine Woo	che vor bestätig	tem Termin	
• Ent	<u>halten</u> ist der Tei	nahmebeitrag für	Freitag & umfan	greiches Lehrm	aterial (Handbu	ich + Stick)
• Nic	<u>ht enthalten</u> sind	Verpflegung und	Übernachtung = L	eistung und Ab	rechnung <mark>Semi</mark> i	narhaus
Überv	veisung Die Anz	ahlung von 50,00	€ bitte auf folgen	des Konto überv	veisen:	
	ofänger:	Winfried Bär				
• Ban	_	Santander Bank,	IBAN DE17 50033	300 280111400	0, BIC SCFBDE3	3XXX
Ver	wendungszweck	Ausbildungs-WE			,	
		narhaus (in Eigenir				
		nerbuchung (direkt	•	us) 3 x 50.00 €	(EZ/ÜN) =	150,00 €
	_	ale kulinarisches F				•
		utreffendes marki				
				,		, , , ,
	Evtl. Unverträglich					
 Beides: Zahlung nur in Bar direkt an das Seminarhaus beim Einchecken 						

Rücktritt/Absage

- Nur falls es keinen Ersatztermin für einen bestätigten Termin geben sollte:
 - Bei Rücktritt 14 Tage und länger vor bestätigtem Termin fällt eine Bearbeitungsgebühr von 50,00 € an.
 - Bei Rücktritt 7 bis 13 Tage vor bestätigtem Termin sind 50 % der Seminargebühr fällig.
 - Bei Rücktritt weniger als 7 Tage vor bestätigtem Termin ist die volle Seminargebühr zu entrichten.
- Bei Absage durch die Seminarleitung werden die gezahlten Beiträge voll erstattet.

Haftung/AGB/DSGVO

- Ich bin während der Veranstaltung für mich selbst verantwortlich und stelle die Seminarleitung von Haftungsansprüchen frei.
- Ich habe die Allgemeinen Geschäftsbedingungen des Kuschelhimmels gelesen und erkenne sie ausdrücklich an.
- Der Speicherung meiner Daten nach der DSGVO stimme ich zu.

Datum und Unterschrift:		
Die Anfrage/Anmeldung k	sitte per Post E-Mail oder Foto ar	

Winfried Bär, Eberbacher Straße 23, 65346 Eltville

derkuscheltherapeut@t-online.de

0171/423 4190

www.kuschelhimmel.de