

Anmeldeformular

Trainerausbildung: „GLK – Gesundheit und Lebenskompetenz® Training“
mit Christine Stehling und Dorothee Remmler-Bellen
Seminarort: Leonardo Hotel, Tiergartenstraße 117, 30559 Hannover
25.04.-27.04.2025

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen.

Vorname:

Nachname:

Straße:

PLZ & Ort:

Telefon:

email:

Seminarzeiten: 25.04.2025 von 10:00-20:00 Uhr / 26.04.2025 von 09:00-20:00 Uhr
27.04. von 09:00-13:00 Uhr Basiskurs/ 09:00 bis 17:00 Uhr Aufbaukurs

Ich buche hiermit den **Basiskurs**. Ich buche hiermit den **Aufbaukurs**. (Basiskurs bereits absolviert)

Teilnahmegebühr: 649,- € Nichtmitglieder / 549,- € Mitglieder Berufsverband
(Einzug 2 Wochen vor Seminarbeginn)

Teilzahlungsoptionen: 400,- € Nichtmitglieder / 250,- € Mitglieder (direkt nach Anmeldung)
249,- € Nichtmitglieder / 299,- € Mitglieder (1 Woche vor Seminarbeginn)

Teilnahme mit 2 Übernachtungen 25.-27.04.2025 im EZ 94,- €/Nacht im DZ 104,- €/Nacht

Teilnahme mit Vorübernachtung 24.-27.04.2025 im EZ 94,- €/Nacht im DZ 104,- €/Nacht

Verpflegungspauschale: 214,- € für das gesamte Wochenende

Inklusive Mittagessen (Freitag bis Sonntag), Abendessen (Freitag und Samstag),
Kaffee, Tee, gesunde Snacks, Mineralwasser

Anmeldeschluss:

11.02.2025

Bitte die Anmeldung per Email an info@praeventologe.de senden.

Sonstige Gebühren:

10,- € Bearbeitungsgebühr bei Anmeldung nach Anmeldeschluss
20,- € Stornierungsgebühr bei Abmeldung nach Anmeldeschluss

Zahlungsweise:

Lastschriftinzug

Verpflegungspauschalen werden nach dem Seminar vom Berufsverband automatisch eingezogen. Die Teilnahmegebühren werden -wie oben beschrieben- entsprechend eingezogen. Bei Nichterscheinen oder Absage ohne wichtigen Grund, fallen die Kosten ebenfalls an. Nach Zusendung des zur Ausbildung gehörigen Trainermanuals ist ein Rücktritt nicht mehr möglich. Sie verpflichten sich damit gleichzeitig, das Aufbauseminar zu besuchen.

Anmeldeformular

Trainerausbildung: „GLK – Gesundheit und Lebenskompetenz® Training“
mit Christine Stehling und Dorothee Remmler-Bellen
Seminarort: Leonardo Hotel, Tiergartenstraße 117, 30559 Hannover
25.04.-27.04.2025

Lastschriftinzugsermächtigung

Kontoinhaber:

Bankinstitut:

BIC:

IBAN:

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift