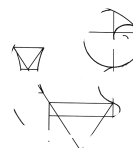


Registrierungs- und Anmeldungsbogen

Büro Sela Mar
Sandra Dekorsy
Beethovenstr.28,D-78464 Konstanz
Tel: 0049-7531-3693184, sela.mar@web.de



Bitte den Registrierungs- und Anmeldungsbogen in Druckbuchstaben ausfüllen und an das Büro Sela Mar, Beethovenstr.28, 78464 Konstanz, in Deutschland senden. Mit einer Anzahlung von 50% des Seminarbetrages sind Sie angemeldet. Der Rest des vollen Betrages wird spätestens 8 Wochen vor Seminarbeginn fällig. Die Beträge sind auf das Konto der Postbank München, BLZ 70010080, Konto-Nr. 103 777 801 mit Angabe des Seminars und Ihres Namen zu entrichten.

Seminar

Seminarnamen: Seminardatum:

Vermittler:.....

Teilnehmer

Vorname: Mittelname: Familienname:

Telefon: Fax: E-mail:

Adresse

Strasse und Hausnummer:

Postleitzahl, Stadt und Land

Passnummer: Nationalität:

Ausstellungsdatum: Gültig bis:

Geburtsdatum: Geburtsort: Geschlecht:

Bankverbindung:

Bitte erkundigen Sie sich bei Ihrem Reisebüro über eine Reiserücktrittsversicherung, die Flug und Seminaregebühr abdeckt. Jeder Rücktritt ist schriftlich an die Adresse des Büros zu senden. Wenn eine Absage erfolgen muss, werden ab der Anmeldung bis 90Tage vor dem Seminarbeginn 50% der Seminarkosten erstattet. Danach kann keine Rückerstattung mehr erfolgen. Wenn das Seminar von unserer Seite abgesagt werden muss, werden Ihnen die geleisteten Beträge in voller Höhe an Ihr oben angegebenes Konto rückerstattet.

Hiermit bestätige ich die Teilnahme und die Rücktrittsbedingungen für das oben genannte Seminar:

Unterschrift des Teilnehmer/In:

.....

Verantwortlichkeitserklärung

Einschreibung für das Seminar:

.....

Hiermit bestätige ich, dass alle Seminarsituationen wie zum Beispiel therapeutische Behandlungen, Aktivitäten und der Aufenthalt in der freien Natur, wie das Schwimmen mit Delphinen im offenen Meer und das Begehen von Naturplätzen, Gefahren in sich bergen können. Ebenfalls können etwelige Verletzungen oder Erkrankungen an Orten ohne direkte medizinische Versorgung, Unfälle während der Reise und der Transport mit Risiken verbunden sein. Ich erkenne diese Risiken und Gefahren an.

Ich bestätige, dass ich eine Reiseversicherung abgeschlossen habe, die mögliche anfallende Kosten aus Krankheiten, Unfällen, Bergungen und Transporten zu medizinischen Einrichtungen übernimmt.

Im Wissen um diese und andere Risiken mache ich die Leiter und Mitarbeiter und Seula Sati nicht verantwortlich für alle Risiken die aus meiner Teilnahme im Seminar entstehen.

Ebenfalls stimme ich zu, dass alle medizinischen Ausgaben von mir finanziell übernommen werden, das beinhaltet auch den Transport zu Krankenhäusern und medizinischen Stellen. Ich stimme zu, dass ich selbst verantwortlich bin für mein körperliches und psychisches Wohlbefinden und die Teilnahme an dem Seminar aus meinem freien Willen erfolgt. Es gibt keine körperlichen und geistigen Umstände die mich davon abhalten diese Selbstverantwortlichkeiten zu erfüllen.

Ich anerkenne, dass der Konsum von Drogen und Alkohol während der Seminarzeit nicht erlaubt ist. Personen, die weiterhin Drogen nehmen, können vom Seminar ohne Rückerstattung der Seminargebühren ausgeschlossen werden.

Ich verstehe, dass wenn ich das Seminar abbreche, egal zu welcher Zeit und aus welchen Gründen, außer in extremen familiären Situationen, (in diesem Fall kann eine Teilerstattung erfolgen) ich keinen Anspruch auf eine Erstattung habe. Außerdem verstehe ich, dass ich keinen Anspruch auf Erstattung habe, wenn ich nicht zufrieden mit der Arbeit während, oder nach dem Seminar bin.

Wenn der Leiter des Seminars bemerkt, dass eine Person andere Teilnehmer der Gruppe psychisch oder physisch gefährdet, hat er die Befugnis, sie ohne Rückerstattung vom Seminar auszuschließen. Es wird alles Mögliche getan, um eine geschützte Umgebung für die Teilnehmer zu schaffen, so dass jeder den größtmöglichen Nutzen aus dem Seminar gewinnen kann.

Ich bin mir der Möglichkeit bewusst, eine Reise- und Veranstaltungsrücktrittsversicherung abzuschließen. Ich habe diese rechtlich bindenden Aussagen gelesen und verstanden, und ich unterzeichne sie aus freiem eigenem Willen. Sie sind für mich und die mich begleitende Personen bindend.

Datum und Unterschrift:

Name des/der Teilnehmers/in

Bezeichnung des Seminars mit Datum:

Name von Minderjährigen:

Unterschrift der Eltern oder des Erziehungsberechtigten:

Allgemeine Informationen

Haben Sie spezielle Bedürfnisse?

.....
.....

Wie ist ihre gesundheitliche Verfassung, z. B. Allergien, Herz-Kreislauf, Belastungsfähigkeit?

.....
.....

Haben Sie spezielle Ernährungsbedürfnisse?

.....
.....

Gibt es etwas, was wir über sie wissen sollten, z.B. tragen sie einen Herzschrittmacher oder medizinische Implantate?

.....
.....
.....

Wie ist ihre körperliche Verfassung? Wie gut können sie schwimmen oder schnorcheln?

.....
.....

Welche Medikamente nehmen sie ein?

.....
.....

Wenn sollen wir benachrichtigen im Falle eines Notfalls?

.....

Von wem haben sie von diesem Programm gehört?

.....

Sobald sie ihre Ankunft wissen geben sie uns bitte die Fluggesellschaft und Ankunftszeit durch (Soweit schon bekannt, sonst nachreichen):

Flug-Nr: Fluggesellschaft:..... Ankunftszeit:.....

Datum: Name: