

Zinnober Ausbildung für tantrische Massagen  
Angelika Köhler  
Gottfried-Keller-Strasse 18  
9000 St. Gallen

Telefon/Fax +41 71 534 93 99

www.zinnoberschule.com  
orga@zinnoberschule.com

## **Teilnahmebedingungen**

Die Anmeldung ist verbindlich durch das Einsenden des Anmeldeformulars sowie einer Anzahlung von 50 % der Kursgebühr auf folgendes Konto:

Teilnehmende aus der Schweiz: Raiffeisenbank St. Gallen, Kto. 501237.49

IBAN CH34 8000 5000 0501 2374 9  
BIC-SWIFT RAIFCH22  
Post-Konto der Raiffeisenbank: 90-788788-7

Teilnehmende aus der EU: Sparkasse Allgäu, Kto. 514078781

IBAN DE37 7335 0000 0610 3310 84  
BIC-SWIFT BYLADEM1ALG  
BLZ 733 500 00

Der Restbetrag ist bis zu Beginn des Seminars bar mitzubringen.

Bei Rücktritt von der Anmeldung wird die Anzahlung abzüglich 10% der Kursgebühr zurückerstattet. Ab einem Monat bis einer Woche vor Beginn des Seminars werden 50 % Kursgebühr verrechnet. Bei späterer Absage, Nichterscheinen oder Abbruch des Kurses sind die vollen Seminargebühren und evtl. die Ausfallkosten von Seiten des Seminarhauses fällig. Bei Absage unsererseits zahlen wir die Anzahlung zurück. Weitere Ansprüche sind ausgeschlossen.

Eine Wegbeschreibung und die Mitbringliste werden zugesandt.

## **Haftung**

Die Teilnahme ist freiwillig. Sie tragen die volle Verantwortung für sich selbst und Ihre Handlungen inner- und ausserhalb des Kurses.

Für verursachte Schäden kommen Sie selbst auf und stellen die Veranstalter, die Kursleitung und die Gastgeber an den Veranstaltungsorten von allen Haftungsansprüchen frei. Wir haften nicht für Mitgebrachtes.

## Anmeldung

Senden an: Angelika Köhler, Gottfried-Keller-Strasse 18, CH-9000 St. Gallen  
Fax: +41 71 534 93 99

Seminar \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_

Name und Vorname \_\_\_\_\_

Strasse \_\_\_\_\_

Land / PLZ / Ort \_\_\_\_\_

Beruf \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ mobil \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

Die Anmeldegebühr von \_\_\_\_\_ habe ich am \_\_\_\_\_ überwiesen.

Ich bin einverstanden, dass mein Name, Adresse und Telefonnummer auf einer Teilnehmerliste weitergegeben wird.

ja     nein

Ich erkenne die Teilnahmebedingungen an.

Datum und Unterschrift \_\_\_\_\_

12/2008