

Anmeldung - Jahresprogramm 2023

Hiermit melde ich mich verbindlich für folgende Kurse an (bitte ankreuzen)

	Kurs	Termin	Kursort	Kursleiter	Kosten
<input type="checkbox"/>	Workshop Schultergürtel und obere Extremität mit Lowensystem	27.01. - 28.01.2023 Fr : 14 - 20 Uhr Sa : 9 - 16 Uhr	Praxis Uschi Föhrweiser Hasslachgasse 17 96317 Kronach	Dr. Welke und Uschi Föhrweiser	280,00 € *
<input type="checkbox"/>	Core Concepts und Skills	24.02. - 26.02.2023 Fr : Beginn um 14 Uhr So : Ende um 16 Uhr	Praxis Uschi Föhrweiser Hasslachgasse 17 96317 Kronach	Uschi Föhrweiser- Wesolek	350,00 € **
<input type="checkbox"/>	Anatomiekurs : Obere Extremität und der Übergang auf den Thorax	18.03.2023 Sa: 9 - 17 Uhr	Uni Anatomie Erlangen	Prof. Dr. Marion Raab	250,00 € *
<input type="checkbox"/>	Zirkulation	20.04. - 23.04.2023 Do : Beginn um 14 Uhr So : Ende um 16 Uhr	Praxis Uschi Föhrweiser Hasslachgasse 17 96317 Kronach	Uschi Föhrweiser- Wesolek	560,00 € **
<input type="checkbox"/>	Manual Perception	16.06. - 18.06.2023 Fr: Beginn um 14 Uhr So : Ende um 16 Uhr	München, genauer Kursort wird noch bekannt gegeben	Dr. Agnes Knorr	450,00 € *
<input type="checkbox"/>	Fluid Pressure Dynamics	21.10. - 22.10.2023 Sa : 10 – 18 Uhr So : 9 – 16 Uhr	Praxis für Osteopathie Hasslachgasse 17 96317 Kronach	Johannes Scholz	300,00 € *
<input type="checkbox"/>	Neuro 1	24.11. – 26.11.2023 Fr: Beginn um 14 Uhr So : Ende um 16 Uhr	Praxis Rudi Winter Orleansstr. 69 81667 München	Rudi Winter	560,00 € **

Kurszeiten jeweils 9 Uhr bis 17 Uhr, soweit nicht anders angegeben.

* Nur 20% Mitgliedsrabatt, keine sonstigen Rabatte möglich

** 20% Mitglieds- und 30% Wiederholungsrabatt, keine sonstigen Rabatte möglich

*** 20% Mitglieds- und 10% Frühbucherrabatt bei Buchung bis 10 Wochen vor Kursbeginn und Zahlungseingang bis 6 Wochen vor Kursbeginn (nur für Lowenkurse)

**** Keine Rabatte möglich

Bemerkung : Maximaler Rabatt : 50%

Name: _____

e-mail: _____

Straße: _____

Die AGBs auf der Rückseite
habe ich gelesen.

PLZ / Ort: _____

Telefon: _____

Datum/Unterschrift: _____

D.A.P.M

Hasslachgasse 17

96317 Kronach

Webseite : dapmev.de



Allgemeine Geschäftsbedingungen zur Seminarteilnahme

1. Anmeldung (diese Anmeldung ist verbindlich)

Bitte senden oder faxen Sie Ihre Anmeldung an:

D.A.P.M, Hasslachgasse 17, 96317 Kronach,

@-mail : dapm.contact@t-online.de

Fax : 09261-963 34 63

2. Kursgebühr

Die Kursgebühr ist bis spätestens vier Wochen vor Kursbeginn auf das Konto der D.A.P.M zu überweisen, erst dann gilt Ihr Kursplatz als gesichert.

3. Rücktritt

Sollte ein Kursteilnehmer ungeachtet der Gründe seine Teilnahme an dem Seminar absagen, so ergibt sich daraus eine Zahlungsverpflichtung wie folgt:

- Bei Absage ab 4 Wochen vor Kursbeginn - 50 % der Kursgebühr
- Bei Absage ab 2 Wochen vor Kursbeginn - 75 % der Kursgebühr
- Bei Absage ab 1 Woche vor Kursbeginn - 100 % der Kursgebühr

4. Absage durch den Seminarveranstalter

Der Veranstalter ist berechtigt Seminare ohne Fristeinhaltung abzusagen. Denkbare Gründe wären z. B. Erkrankung des Referenten, aus Coronamassnahmen oder ähnliche Gründe, die der Veranstalter nicht zu vertreten hat. In einem solchen Fall wird die bereits gezahlte Kursgebühr unverzüglich in voller Höhe zurückerstattet. Aus der Absage ergeben sich für den Seminarteilnehmer keine weiterführenden Ansprüche.

5. Haftungsbegrenzung

Die Teilnahme am Seminar geschieht auf eigene Gefahr. Bei Anwendungen und Übungen handelt der Seminarteilnehmer auf eigenes Risiko.

6. Vergünstigung

Ermäßigung für Wiederholer 30%, Ermäßigung für Schüler 50%. Mitglieder der D.A.P.M erhalten auf die Seminarkosten eine Ermäßigung von 20% unter der Voraussetzung, dass der Mitgliedsbeitrag fristgerecht (31. März) bezahlt wurde. Der Jahresbeitrag beträgt 122,-€.

Frühbucherrabatt 10% bei Buchung bis 10 Wochen und Zahlungseingang bis 6 Wochen vor Kursbeginn nur bei Lowenkurse.

Kontakt- u. Postadresse:

Deutsche Akademie Für Präventive Medizin

Hasslachgasse 17, 96317 Kronach

Fax: 0 92 61 - 963 34 63 oder Tel : +49 151 – 43 28 47 84

@-mail : dapm.contact@t-online.de

Unsere Bankverbindung

D.A.P.M

VR Bank Oberfranken Mitte eG

BLZ: 771 900 00

Konto: 7179669

IBAN: DE64771900000007179669

BIC: GENODEF1KU1