



Anmeldung zum Seminar Praxisgründung und Niederlassung

Faxantwort

Bitte senden Sie den Coupon einfach
per Fax an **030 33 77 383 10**
oder per Post an unten stehende Adresse.

Ich melde mich für das **Seminar „Praxisgründung und Niederlassung 2023“**
verbindlich an.

Titel, Vorname, Nachname

E-Mail-Adresse (für Seminarbestätigung)

Straße, Nr.

Telefonnummer (tagsüber für Rückfragen zur Anmeldung)

PLZ, Ort

Fax

Mitgliedschaft in einem Verband (Name)*: _____

Mitglieds-Nr. _____

Hochschulabschluss als _____

Derzeit bin ich angestellt selbstständig tätig PiA

Approbation ja nein

* Wichtig für eventuelle
Sonderkonditionen. Mitglieder
folgender Verbände erhalten
aktuell den Verbandspreis:
BDP, VPP, GWG, bvvp

Gewünschter Seminarort und -termin:

	gewünschter Seminarort	Ersatzort
München, 17./18.11.2023	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Berlin, 24./25.11.2023	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



HINWEIS: Da die Teilnehmerzahl pro Seminar begrenzt ist, empfehlen wir auch die Angabe eines Ersatzortes.

- Ich erkenne die Seminarbedingungen und die Datenschutzregelungen mit meiner Unterschrift an.
- Ich möchte ab sofort per E-Mail über aktuelle Vorteilsangebote, Produkte, Dienstleistungen und Neuigkeiten der PsyCura Wirtschaftsdienst GmbH informiert werden. Dieser Service ist kostenlos und kann mit Wirkung für die Zukunft jederzeit widerrufen werden.
- Mit der Kontaktaufnahme per E-Mail bin ich einverstanden. Damit fördern Sie eine umweltfreundliche Kommunikation. Außerdem können wir Sie damit z. B. bei kurzfristigen Änderungen noch rechtzeitig informieren.

Ort, Datum

Unterschrift

Seminarkosten und organisatorische Informationen finden Sie auf der Folgeseite.

Organisatorisches

Seminarkosten

	Ohne Verbandsmitgliedschaft	Verbandsmitglieder*
Normalpreis	349 EUR	299 EUR
Frühbucher (bei Anmeldung bis 15.08.2023)	309 EUR	259 EUR

** Es gilt das Eingangsdatum bei der PsyCura Wirtschaftsdienst GmbH.

Frühbucher-
Konditionen bis
15.08.2023

Veranstaltungsorte

München: Die Adresse des Seminarortes wird Ihnen rechtzeitig vor Beginn des Seminars mitgeteilt

Berlin: Grünberger Straße 54 · 10245 Berlin

Seminarzeiten

Tag 1 13.00 Uhr – 20.00 Uhr

Tag 2 09.00 Uhr – 16.00 Uhr

Anmeldung/Zahlung der Seminargebühr

Anmeldungen sind schriftlich unter Verwendung des Anmeldeformulars per Brief/Postkarte, Fax oder E-Mail oder Online möglich. Die Teilnahmegebühr ist abhängig vom Eingangsdatum der Anmeldung beim Veranstalter. Das Teilnehmerentgelt ist nach Eingang der Anmeldebestätigung und Erhalt der Rechnung an den Veranstalter zu überweisen.

Rücktritt von der Anmeldung

Dem Teilnehmer ist ein Rücktritt vom Vertrag ohne Angabe von Gründen möglich. Dabei fallen folgende Stornogebühren an:

- Rücktritt bis 7 Wochen vor der Veranstaltung: keine Stornogebühr
- Rücktritt bis 5 Wochen vor der Veranstaltung: 50 Prozent der Seminargebühr
- Rücktritt bis 4 Wochen vor der Veranstaltung: 75 Prozent der Seminargebühr
- Im Übrigen wird die volle Gebühr fällig.

Änderungen/Absage der Veranstaltung

Der Veranstalter behält sich vor, Dozenten zu wechseln oder den Ablauf zu verändern. Daraus können keine Ansprüche auf Rücktritt vom Vertrag oder Minderung der Gebühren abgeleitet werden. Der Veranstalter behält sich vor, das Seminar aus von ihm nicht zu vertretenden Gründen (z. B. mangelnde Teilnehmerzahl, Ausfall der Referenten, höhere Gewalt) örtlich und räumlich zu verlegen oder abzusagen. Bereits geleistete Zahlungen werden erstattet. Weitere Ansprüche sind ausgeschlossen.

Datenschutz

Mit der Speicherung und automatisierten Verarbeitung personenbezogener Daten zum Zwecke der Seminare durchführung sowie späterer Informationen über Angebote des Veranstalters ist der Teilnehmer einverstanden. Für die Zukunft kann die Einwilligung schriftlich widerrufen werden. Eine Weitergabe der Daten an Dritte erfolgt nicht.

Veranstalter

PsyCura Wirtschaftsdienst GmbH

Große-Leege-Straße 97/98

13055 Berlin

Telefon: 030 33 77 383 0 (ServiceLine)

Telefax: 030 33 77 383 10

E-Mail: mail@psycura.de

Internet: www.psycura.de