



PITT-Praxis-Institut für Systemische Traumaarbeit, Trauma & Sport

**Verbindliche Anmeldung zu der Veranstaltung: ZERTIZIERTE/R BOXTHERAPEUT\*IN**

Datum der Veranstaltung:

Veranstaltungsort:

Herr / Frau (bitte unterstreichen) Name, Vorname \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_

BoxCoach seit:

Rechnungsadresse: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Tel.Nr. / email: \_\_\_\_\_

Wie haben Sie uns gefunden?    Internet (google,etc)     Empfehlung     Instagram

**Geschäftsbedingungen / Storno:**

Widerrufsbelehrung: Sie können Ihre Vertragserklärung innerhalb von 14 Tagen ohne Angabe von Gründen in Textform (z.B. Brief, E-Mail) widerrufen. Der Widerruf ist zu richten an PITT-Praxis-Institut für systemische Traumaarbeit, Trauma & Sport, Kollenrodtstr. 12a in 30163 Hannover oder per email an [kontakt@trauma-und-sport.de](mailto:kontakt@trauma-und-sport.de). Stornierung bis 7 Wochen vor Seminarbeginn: kostenlos. Stornierung bis 6 Wochen vor Seminarbeginn: 50% der Seminargebühr. Bei Absagen in einem Zeitraum von weniger als 6 Wochen wird die volle Kursgebühr fällig.

**Seminar-/Reiserücktrittsversicherung:** Wir möchten Sie auf die Möglichkeit hinweisen, eine Seminarversicherung sowie eine Reiserücktrittsversicherung für Hotels und Mietobjekte abzuschließen.

Bitte beachten Sie auch unsere AGB <https://www.trauma-und-sport.de/agb-s/>

- Für den Fall der Kostenübernahme durch Ihren Arbeitgeber geben Sie bitte oben Ihre Einrichtung und Dienstanschrift an. Bitte geben Sie auch die email-Adresse an, an die wir z.B. Ihre Seminarunterlagen senden können. Mit diesem Vertrag genehmigen Sie das Versenden von Rundmails innerhalb Ihrer Ausbildungsgruppe (z.B. für die Versendung von Seminarunterlagen / Informationen zur Ausbildung, etc.,

**Ich erkenne mit der Anmeldung die Teilnahmevoraussetzungen und Geschäftsbedingungen von PITT an.**

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum/Unterschrift