

Organisation: konsil.berlin@gmail.com

Birgit Bucher (HP), Puschkinallee, 15732 Eichwalde, 030 89 75 81 31, info@birgitbucher.de

Kristina Mallmann (HP), Enger Weg 756283 Morshausen, 02605 56 39 945, kristinamallmann@posteo.de

Doreen Platz (HP), Weichselstraße 53, 12045 Berlin, 030 24 37 20 85, info@platz-fuer-gesundheit.de

Anmeldung zur Teilnahme am Homöopathischen Konsil 2021 mit Tjado Galic in Berlin

Hiermit melde ich mich verbindlich zur Teilnahme an den Konsilsitzungen für **2021** an.

Termine:

Die Veranstaltungen finden jeweils freitags von 14.00 bis 19.00 Uhr statt.

ö 15.01.21

ö 19.03.21

ö 07.05.21

ö 03.09.21

ö 19.11.21

ö 10.12.21

Ort Neu!!!:

SFT Schule für Tourismus Berlin, Kleiststraße 23-26, 10787 D-Berlin, Nähe KdW

Kosten:

Die Teilnahmegebühr als feste*r Teilnehmer*in beträgt bei Anmeldung für *alle* Termine pro Termin **90 €** Einzeltermine sind in Ausnahmefällen für **99 €** buchbar.

Neue Teilnehmer*innen zahlen für die ersten zwei Einzelveranstaltungen zum Kennenlernen pro Termin **80 €** Bei einer verbindlichen Anmeldung gilt für das restliche Jahr der reguläre Preis.

Der/die Teilnehmer*in verpflichtet sich, die Gebühr spätestens 2 Wochen vor dem jeweiligen Termin auf das Konsilkonto zu überweisen. Maßgeblich ist das Datum des Zahlungseingangs auf dem Konto. Bei verspätetem Zahlungseingang ist eine Gebühr von 10 EUR fällig.

Organisation:

Birgit Bucher (HP), Puschkinallee, 15732 Eichwalde, 030 89 75 81 31, info@birgitbucher.de

Kristina Mallmann (HP), Enger Weg 756283 Morshausen, 02605 56 39 945, kristinamallmann@posteo.de

Doreen Platz (HP), Weichselstraße 53, 12045 Berlin, 030 24 37 20 85, info@platz-fuer-gesundheit.de

Bankverbindung:

Deutsche Kreditbank

IBAN DE 94 1203 0000 0015 8301 02

BIC BYLADEM1001

Kontoinhaberin: Birgit Bucher

Verwendungszweck: Konsil mit Tjado Galic (plus Datum des Termins)

1.0

Bei Verhinderung kann ein*e Ersatzteilnehmer*in gestellt werden, eine Rückerstattung der Teilnahmegebühr ist nicht möglich.

2.0

Die Teilnehmer*innen (TN) erhalten am Jahresende eine Teilnahme- und Zahlungsbestätigung des Dozenten/der Organisatorin. Auf besonderen Wunsch kann auch eine Einzeltermin-Bestätigung ausgestellt werden.

3.0

Voraussetzung: Heilpraktiker*in oder Arzt/Ärztin (bzw. in Ausbildung) mit Grundkenntnissen in Homöopathie.

4.0

In den Veranstaltungen bekannt gewordene Patientendaten und Fallgeschichten unterliegen selbstverständlich der Schweigepflicht und genügen dem Datenschutz.

5.0

Teilnehmer*innen, die in den Veranstaltungen einen Patientenfall aus ihrer Praxis vorstellen, bereiten den Fall schriftlich für alle TN vor. Sie verpflichten sich, eine Dokumentation des weiteren Fallverlaufs für alle TN anzufertigen.

6.0

Mitschriften der Veranstaltung dienen ausschließlich dem persönlichen Gebrauch und dürfen nicht ohne Zustimmung des Dozenten/der Organisatorin weitergegeben werden.

Organisation:

Birgit Bucher (HP), Puschkinallee, 15732 Eichwalde, 030 89 75 81 31, info@birgitbucher.de

Kristina Mallmann (HP), Enger Weg 756283 Morshausen, 02605 56 39 945, kristinamallmann@posteo.de

Doreen Platz (HP), Weichselstraße 53, 12045 Berlin, 030 24 37 20 85, info@platz-fuer-gesundheit.de

Datenschutz:

Mit meiner Unterschrift willige ich ein, dass zum Zwecke der Organisation des Konsils, meine Kontakt- und Adressdaten gespeichert werden. Ich bin einverstanden, dass meine E-Mail-Adresse einem E-Mail-Verteiler zur internen Kommunikation hinzugefügt wird.

Ich bin gemäß § 34 BDSG jederzeit berechtigt, eine Auskunft der Daten zu erhalten und kann jederzeit die Berichtigung, Löschung und Sperrung einzelner personenbezogener Daten verlangen.

Ich kann darüber hinaus jederzeit ohne Angabe von Gründen von meinem Widerspruchsrecht Gebrauch machen und die erteilte Einwilligungserklärung mit Wirkung für die Zukunft abändern oder gänzlich widerrufen. Ich kann den Widerruf entweder postalisch, per E-Mail oder per Fax an den Vertragspartner übermitteln.

Anmeldung

Name:

Adresse:

Tel.: E-Mail:.....

Unterschrift:

Berlin, den