

**Guten Tag!** Ich freue mich, dass Sie sich zu einem meiner Seminare anmelden möchten. Bitte füllen Sie dieses Formular aus und senden es mir postalisch zu. (Für die Ausbildung in systemischer Paar- und Familientherapie gilt ein gesonderter Ausbildungsvertrag.) Spätestens 14 Tage vor dem Seminar sende ich Ihnen unaufgefordert eine Einladung mit allen notwendigen organisatorischen Informationen. Bis dahin Ihnen alles Gute



Matthias Jasper  
Bornring 20  
D-63607 Wächtersbach

### Seminar-Anmeldung / Vertrag

Hiermit melde ich mich verbindlich zu folgendem Seminar an:

Seminartitel: .....  
Termin: .....  
Seminarhonorar: .....

Vorname: .....  
Nachname: .....  
Strasse: .....  
PLZ, Ort: .....  
Tel: .....  
Mobil: .....  
Fax: .....  
Email: .....  
Beruf, Alter: .....

- Ich habe am den Betrag überwiesen auf folgendes Konto:  
Inhaber: Matthias Jasper  
Kontonummer: 4774295  
BLZ: 20041133 Comdirect Bank  
Verwendungszweck: mein Name + Seminartitel + Seminardatum (*Beispiel: Xmann Paarseminar April 2009*)
- Ich werde spätestens am ..... den Betrag auf oben genanntes Konto überweisen.
- Ich werde den Betrag zum Seminarbeginn in bar bezahlen (nur in Absprache mit Matthias Jasper möglich!)

Von meiner Anmeldung kann ich abzüglich einer Bearbeitungsgebühr von 25 % der Seminargebühr bis 14 Tage vor dem Seminar zurücktreten. Bei späterer Abmeldung verfällt die Gebühr, es sei denn, **ich** finde eine geeignete Ersatzperson. Das Seminar kann eventuell zu einem späteren Zeitpunkt nachgeholt werden. Bei vorzeitigem Abbruch des Seminars verfällt der Betrag.

Sollte das Seminar nicht stattfinden, werden mir selbstverständlich alle schon geleisteten Zahlungen erstattet. Alternativ kann nach Absprache das Honorar auch für ein später stattfindendes Seminar "geparkt" werden. Weitergehende Ansprüche werden ausgeschlossen.

Während der Seminarzeiten und während An- und Abreise bin ich voll und ausschliesslich für mich selbst verantwortlich und stelle Veranstalter und Seminarleiter von allen Haftungsansprüchen frei. Mir ist bekannt, dass dieses Seminar weder medizinische noch psychiatrische Behandlung ersetzt.

Datum: .....

Unterschrift: .....



**JASPER-SEMINARE - institut für systemische therapie & training**  
**büroanschrift** jasper-seminare, bornring 20, 63607 wächtersbach  
**praxis köln** praxis jasper, elisabeth-breuer-str.6, 51065 köln  
**praxis wächtersbach** praxis jasper, bornring 20, 63607 wächtersbach

**tel** 0221 4490 5622  
**tel** 06053 619 217  
**homepage** [www.matthiasjasper.de](http://www.matthiasjasper.de)  
**email** [matthiasjasper@gmx.de](mailto:matthiasjasper@gmx.de)