

ANMELDUNG & EINVERSTÄNDNIS

Cycles-Workshop 05.-09.10.2016
Jonathan Horan / www.5rhythms.com



REGISTRATION & AGREEMENT

- | | | | |
|--|--|--------------------------|--|
| Normalpreis, 5 Tage | Euro 445,00 | <input type="checkbox"/> | Regular fee, 5 days |
| Frühbucher, 5 Tage / Zahlung bis | Euro 395,00 / 30.06.2016 | <input type="checkbox"/> | Early bird, 5 days / payed until |
| Nachlass bei zusätzl. Buchung Achtung: 2x Anmelden, getrennte Zahlg.! | Euro -25,00 / Workshop Mirrors (Berlin) | <input type="checkbox"/> | Reduction if additional booking Caution: register 2x, separate payment! |
| Zusätzl. Abend 04.10., 19:30 Uhr | 2,5h Waves-Session / Euro 30,00 | <input type="checkbox"/> | Extra evening 04.10., 19:30 |

Anzahlung (sofort) Euro 100,00 Commission (directly)

| | | |
|--------------------------|---|-------------------------|
| Kontoinhaber & -nummer | Maja Muehlbauer, 0004330203 | Accountholder & -number |
| Bank (in Deutschland) | „Deutsche Aerzte-u. Apothekerbank Düsseldorf“ (Apobank) | Bank (in Germany) |
| IBAN (ohne Leerzeichen!) | DE72 3006 0601 0004 3302 03 | IBAN (without blanks!) |
| BIC / SWIFT | DAAEDEDXXX | BIC / SWIFT |

| | | |
|--|---|---|
| Verwendungszweck + Dein Vor- und Nachname !!! | CYCLES Jonathan Horan MUC 2016-10 + Name | Reference + Your first and last name !!! |
|--|---|---|

- | | | | |
|------------------------------|---------------------------|--------------------------|-------------------------------|
| Workshop-Voraussetzungen | 15h WAVES + 15h HEARTBEAT | <input type="checkbox"/> | Workshop-Prerequisite |
| WAVES Beschreibg. & Std. | <input type="text"/> | | WAVES description & hours |
| HEARTBEAT Beschreibg. & Std. | <input type="text"/> | | HEARTBEAT description & hours |

| | | |
|-------------------------------|----------------------|-----------------------------|
| Vor- und Nachname, Geschlecht | <input type="text"/> | First and last name, gender |
|-------------------------------|----------------------|-----------------------------|

| | | |
|-------|----------------------|-------|
| Email | <input type="text"/> | Email |
|-------|----------------------|-------|

| | | |
|------------|--|------------|
| Newsletter | <input type="radio"/> Ja / Yes <input type="radio"/> Nein / No | Newsletter |
|------------|--|------------|

| | | |
|--------------|----------------------|--------------|
| Straße & Nr. | <input type="text"/> | Street & Nr. |
|--------------|----------------------|--------------|

| | | |
|----------------|----------------------|----------------------------|
| PLZ, Ort, Land | <input type="text"/> | City, postal code, country |
|----------------|----------------------|----------------------------|

| | | |
|--------------|----------------------|--------------|
| Mobiltelefon | <input type="text"/> | mobile phone |
|--------------|----------------------|--------------|

| | | |
|----------------------------------|---|--------------------------|
| Veranstalter & Leitung / Sprache | J. Horan / english, partly german translation | Host & leader / language |
|----------------------------------|---|--------------------------|

| | | |
|---------------------------------|----------------------|-----------------------------|
| Ansprechpartnerin und Assistenz | M. Muehlbauer | Contact person & assistance |
|---------------------------------|----------------------|-----------------------------|

www.Tanz-als-Weg.de / +49 (0)173 – 289 02 41 / cycles@5rhythms-integral.com

ACHTUNG: KLEINGEDRUCKTES!

Die Anmeldungen werden in Reihenfolge der Zahlungseingänge berücksichtigt. Die Teilnehmerzahl ist begrenzt. Eine Abmeldung ist bis 4 Wochen vor der Veranstaltung gegen eine Bearbeitungsgebühr von 70,00 Euro möglich, bis 14 Tage vor Workshopbeginn gegen eine Bearbeitungsgebühr von 100,00 Euro, danach nur, wenn ein/e Ersatzteilnehmer/in gestellt wird oder von der Warteliste nachrücken kann. Bei vorzeitigem Verlassen der Veranstaltung kann kein Geld zurückerstattet werden. Sollt der Workshop von unserer Seite storniert werden müssen, wird die gesamte Kursgebühr zurückerstattet, nicht aber sonst angefallene Kosten. Mir ist bekannt, dass diese Bewegungspraxis nicht zur Heilung von körperlichen oder seelischen Krankheiten angewandt wird, wie ein Arzt oder Therapeut es tun könnte. Sie ist kein Ersatz für psychotherapeutische Behandlungen. Ich trage für mich, meinen persönlichen Entwicklungsprozess und mein Handeln die alleinige Verantwortung und Haftung, innerhalb und außerhalb des Kurses. Sollte ich an einer physischen oder psychischen Krankheit oder Schwäche leiden, werde ich vor Beginn Rücksprache mit meinem Arzt / Therapeuten sowie mit der Assistenz und der Leitung des Workshops halten, ob eine Teilnahme möglich ist, gleiches gilt für Medikation. Die Anwesenheit ist an allen Tagen/Teilen erforderlich, sollte dies nicht möglich sein, ist die Assistenz und Kursleitung vorab zu informieren. Ich erkläre mich einverstanden keine elektronischen Geräte während des Workshops/Sitzungen zu verwenden. Ich melde mich hiermit verbindlich an und ich habe die Konditionen verstanden und erkläre mich einverstanden.

ATTENTION: SMALL PRINT!

The registrations will be considered in the order of the incoming payment. Number of participants is limited. Deregistration until 4 weeks before the event is 70,00 Euro cancellation fee. Until 14 days before the event it is 100,00 Euro. On cancellation after the 14th day before the event or non-attendance you will have to pay the full amount unless you find somebody in exchange. Leaving the event ahead of time does not lead to a refund of money. When the course has to be cancelled by our side we refund the entire course fee paid. We disclaim any responsibility for other costs. I am aware, that this movement practice is not intended to heal physical or emotional illness as a doctor or psychotherapist could do. It does not substitute therapeutical or medical treatment. I agree that I am responsible and liable for my personal process of development and for my doings / behaviour during the course fully myself. In case I do suffer from any physical or mental illness or weakness I will confer with my doctor / therapist as well as the assistant and leader of the workshop to check if participation is possible, same for medications. Participation is needed through all days/parts, if this is not possible the assistance and leader is to be informed ahead. I accept that I do not use electronical devices during workshop/session times. This is my binding registration and I understood and agree with the conditions.

Ort, Datum & Unterschrift

Place, date & signature