



Heilpflanzenschule Kräuterwelten  
& Naturheilpraxis Balance  
Kornelia Duda  
Im Wiesengrund 9  
24582 Bordesholm

Telefon: 04322 885633  
E-Mail: balance.duda@gmail.com  
www.heilpflanzenschule-kraeuterwelten.de  
www.heilpraktikerin-duda.de

Bankverbindung: ING-DiBa Frankfurt am Main  
BLZ: 50010517 / BIC INGDDEFFXXX  
Konto-Nr.: 5421077890  
IBAN: DE22 5001 0517 5421 0778 90

St.-Nr. : 24/065/60524

### Anmeldung für das Augen-Wellness-Seminar

Hiermit melde ich mich verbindlich für das Augen-Wellness-Seminar vom 15. bis zum 17. November 2024 an.

Vorname: \_\_\_\_\_ Name: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_  
PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_

Ich bin damit einverstanden, dass meine Kontaktdaten an Teilnehmende des Augen-Wellness-Seminars weitergegeben werden (z. B. zwecks Fahrgemeinschaftsbildung):

ja  nein

Eine Weitergabe der Daten an Dritte erfolgt nicht.

### **Augen-Wellness-Seminar „Rund ums Auge“**

Leitung: Kornelia Duda

Beginn: 16:00 Uhr am Freitag, den 15.11.2024

Ende: 16:00 Uhr am Sonntag, den 17.11.2024

Kursgebühr: 245,00 € incl. Skript  
In der Kursgebühr sind keine Verpflegungs- und Übernachtungskosten enthalten.

Anmeldung für das Seminar:

Das ausgefüllte Anmeldeformular schicken Sie bitte an:

Heilpflanzenschule Kräuterwelten  
& Naturheilpraxis Balance  
Kornelia Duda  
Im Wiesengrund 9  
24582 Bordesholm  
[balance.duda@gmail.com](mailto:balance.duda@gmail.com)

Nach Eingang Ihres Anmeldeformulars erhalten Sie eine Eingangsbestätigung. Für das Zustandekommen des Seminars ist eine Mindestteilnehmerzahl erforderlich, wird diese nicht erreicht, werden Sie 2 Wochen vor dem geplanten Termin informiert. Nachdem die Mindestteilnehmerzahl erreicht wird, erhalten Sie die Rechnung für das Seminar.

Rücktrittsbedingungen:

Bei Rücktritt, der früher als 6 Wochen vor dem Beginn des Augen-Wellness-Seminars erfolgt, wird die geleistete Zahlung erstattet, abzüglich einer Bearbeitungsgebühr von 20,00 €.

Bei Rücktritt, der 6 - 2 Wochen vor dem Beginn des Augen-Wellness-Seminars erfolgt, werden 50 % der Seminarkosten berechnet.

Bei Rücktritt, später als 2 Wochen vor dem Beginn des Seminars und auch wenn Sie später kommen oder früher abreisen, ist die volle Seminargebühr zu entrichten.

Alle Mitteilungen bedürfen der Schriftform und müssen vor der genannten Frist eintreffen.

Muss das Seminar seitens des Veranstalters abgesagt werden, erfolgt die Rückerstattung der überwiesenen Seminargebühr.

Haftungsausschluss:

Die Teilnahme an allen Aktivitäten im Rahmen des Augen-Wellness-Seminars erfolgt auf eigene Gefahr. Der Veranstalter übernimmt keine Haftung für eventuell verursachte Schäden, Unfälle, Verletzungen oder Diebstahl. Auch das Verzehren bzw. Anwenden der hergestellten Pflanzenzubereitungen erfolgt auf eigene Gefahr. Es wird darauf hingewiesen, dass vom Veranstalter keine Diagnosen gestellt und nur allgemeine Hinweise zur Heilwirkung und Anwendung der Heilpflanzen gegeben werden. Hinsichtlich eigener Anwendung bei Beschwerden oder Erkrankungen empfiehlt der Veranstalter ausdrücklich die Rücksprache mit einem Arzt oder Heilpraktiker.

Hiermit melde ich mich verbindlich an:

---

Ort, Datum

---

Unterschrift