

Hiermit melde ich mich verbindlich zur unten angegebenen Aus-/Fort- oder Weiterbildung der Deutschen Akademie für Waldbaden und Gesundheit an.

Veranstaltungsdaten:

Titel der Veranstaltung

Datum

Veranstaltungsort

Ihre persönlichen Daten:

Vorname, Nachname

Straße, PLZ und Ort

Bundesland

Telefon /Mobil

Geburtsdatum

E-Mail

Angaben zur Ernährung:

Haben Sie Nahrungsmittelunverträglichkeiten?

Nein

☐

Ja

☐

Wenn ja, welche

Ernähren Sie sich vegetarisch oder vegan?

vegetarisch

☐

vegan

☐

normal

☐

Art der Beeinträchtigung (z. B. Mobilität, Sehen, Hören, kognitive Einschränkungen, psychische Belastungen):

Hilfsmittel, die mitgebracht werden (z. B. Rollstuhl, Blindenhund, Hörgerät, Tablet mit Assistenzsoftware):

Benötigte Unterstützung vor Ort (z. B. Assistenz beim Essen, Begleitung bei Ortswechseln, Hilfe beim Lesen oder Schreiben):

- Kann die Person selbständig Wege zurücklegen? Nein ☐ Ja ☐
- Wird barrierefreier Transport benötigt? Nein ☐ Ja ☐
- Wird ein eigenes Fahrzeug genutzt oder erfolgt der Transport durch Dritte?
Nein ☐ Ja ☐

Name und Funktion (z. B. persönliche Assistenz, Familienmitglied):

Muss die Teilnahme extra gebucht oder geplant werden?

Nein ☐ Ja ☐

- Relevante Diagnosen (z. B. Epilepsie, Diabetes), die für die Sicherheit wichtig sind
- Medikamente, Allergien, Notfallpläne
- Wichtige Hinweise für medizinisches Personal

Anreise und Übernachtung:

Die Unterbringung ist bereits durch den Veranstalter vorreserviert.

☐ Ich benötige keine Übernachtung -> ACHTUNG: hier fällt immer eine Tagespauschale der Unterkunft an!

☐ Ich reise einen Tag früher an -> ACHTUNG: Es entstehen zusätzliche Übernachtungskosten bei der Unterkunft!

☐ Ich wünsche ein Einzelzimmer und bin bereit dafür einen Aufpreis zu zahlen, sofern Einzelzimmer verfügbar sind.

☐ Ich wünsche ein halbes Doppelzimmer. -> **HINWEIS zur Buchung eines halben Doppelzimmers:**

Bei Nicht-Belegung der anderen Doppelzimmer-Hälfte durch andere Teilnehmer*innen, müssen wir Ihnen den jeweiligen Einzelzimmer-Zuschlag berechnen.

Sonstige Angaben:

Sind Sie damit einverstanden, dass wir während der Ausbildung Bilder und Fotos von Ihnen machen und diese gegebenenfalls auf unserer Internetseite veröffentlichen?

Ja ☐ Nein ☐

Sind Sie damit einverstanden, dass wir über unsere Social-Media-Kanäle Kontakt mit Ihnen aufnehmen?

Ja ☐ Nein ☐

Planen Sie Fördermöglichkeiten wie Bildungsprämien oder Bildungsgutscheine einzureichen?

Ja ☐ Nein ☐

Datum, Ort

Unterschrift

Hinweise zur Anmeldung

Bitte senden Sie uns dieses Anmeldeformular vollständig ausgefüllt und unterschrieben per Mail an unsere E-Mail-Adresse buchungen@waldbaden-akademie.com

Nachdem wir Ihre Anmeldung erhalten haben, erhalten Sie von uns eine Rechnung per E-Mail mit den Zahlungsmodalitäten. Ihr Kursplatz gilt als fest gebucht, sobald wir Ihre Anmeldung erhalten haben. Die Vergabe der Plätze erfolgt in der Reihenfolge der Anmeldung sowie der erfolgten Zahlung.

Mit Ihrer Unterschrift erkennen Sie unsere allgemeinen Geschäftsbedingungen in der Fassung zum Zeitpunkt ihrer Anmeldung an. Sie erklären sich außerdem damit einverstanden, dass Sie die Datenschutzerklärung gelesen haben und akzeptieren.

Auch bestätigen Sie, dass wir Sie über eine Reise-Rücktritts- & Seminarversicherung aufgeklärt haben und Ihnen diese empfohlen haben.

Die AGB sowie die Datenschutzerklärung werden Ihrer Anmeldung beigelegt und können jederzeit auf unserer Internetseite unter <https://waldbaden-akademie.com/agbs/> und <https://waldbaden-akademie.com/datenschutzerklaerung/> nachgelesen werden.