George Vithoulkas Stiftung
für Klassische Homöopathie

Europäische Akademie für Klassische Homöopathie
Lehr- und Forschungsinstitut der George Vithoulkas Stiftung

Prof. George Vithoulkas - Live 2019 - auf Alonnisos /Griechenland

„Supervision für Fortgeschrittene“

10.06. - 14.06.2019

Seminargebühr: 400,- € mit Übersetzung - 350,- € ohne Übersetzung
9.30 bis 13.00 und 17.00 bis 20.30 Uhr

Organon-Kommentare von George Vithoulkas

Jeder der fünf Seminartage (Montag bis Freitag) beginnt mit 90 Minuten Organon!
Wir zeigen zu Beginn Video-Aufzeichnungen der von George Vithoulkas gehaltenen "Organon-Seminare"!

EAKH /GVS Jahnweg 1a * D-85375 Neufahrn * Tel. +49-8165-6911114 * Fax +49-8165-601671 * eakh@gvs.net ***** www.gvs.net

Per Post, Fax oder E-Mail: Hiermit melde ich mich verbindlich an. Die untenstehenden Teilnahmebedingungen erkenne ich an.

O Seminargebühr: 400,- € mit Übersetzung **Anmeldeschluß: 28.02.2019**
O Seminargebühr: 350,- € ohne Übersetzung

Name / Vorname ..... **Beruf……...**

Straße ..... **PLZ / Ort .....**

Telefon / Fax: …..... **E-Mail .....**

Datum / Ort / Unterschrift: .....

Sepa-Lastschriftmandat: Ich ermächtige die George Vithoulkas Stiftung (GVS), die Zahlung von meinem Konto mittels Sepa-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der GVS auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Die Mandatsreferenz wird Ihnen noch separat mitgeteilt.

Kontoinhaber ..... **IBAN .....**

Bankname / Ort ..... **BIC .....**

Ort / Datum / Unterschrift .....

TEILNAHMEBEDINGUNGEN

Die Anmeldung für das jeweilige Seminar wird durch die Anmeldebestätigung der GVS wirksam. Der Rücktritt ist bis 4 Wochen vor Beginn des Seminars unter Einbehaltung einer Bearbeitungsgebühr von 25,- € möglich. Danach wird die volle Teilnahmegebühr einbehalten. Bild- und Tonaufnahmen sind nicht erlaubt. Alle Informationen über Patientinnen und Patienten unterliegen strengster Schweigepflicht. Jede Zuwiderhandlung wird geahndet. Die GVS ist nicht für den Inhalt der Seminare verantwortlich und behält sich organisatorische Änderungen vor. Die GVS übernimmt keinerlei Haftung für Personen- und/oder Sachschäden.
Im Falle höherer Gewalt, Krankheit oder zu geringer Teilnehmerzahl ist der Veranstalter berechtigt das Seminar abzusagen. Es können dann keine Ansprüche gegen den Veranstalter geltend gemacht werden. Bereits bezahlte Seminarkosten werden in voller Höhe zurückerstattet.
Von der Anamnese und der Behandlung der Patientinnen und Patienten und vom durchgeführten Seminar werden Ton- und Bildaufnahmen gemacht. Diese Ton- und Bildaufnahmen werden von der George Vithoulkas Stiftung (GVS) für die Aus- und Weiterbildung von Homöopathinnen und Homöopathen genutzt. Die GVS ist berechtigt, das aufgezeichnete Material unter Beachtung der Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes zu speichern und zu verarbeiten. Von den Bild- und Tonaufnahmen werden durch die GVS oder von ihr beauftragte Unternehmen Videoseminare durchgeführt und Datenträger (z.B. DVD) erstellt und vertrieben. Darüber hinaus ist es möglich, die Aufnahmen online mit Streaming-Technik über einen passwortgeschützten Zugang auf einer Webseite anzusehen. Das Passwort erhalten nur Homöopathinnen und Homöopathen, die sich entsprechend ausgewiesen haben. Die Datenträger können ebenfalls nur von Homöopathinnen und Homöopathen, die sich ausgewiesen haben, erworben werden. Teilnehmende an Live-Seminaren werden während der Seminare zwangsläufig mit aufgezeichnet. Durch Ihre Teilnahme willigen Sie ein, später auf Datenträgern sichtbar zu sein.

Einwilligungserklärung

Ich habe die Teilnahmebedingungen gelesen und verstanden und stimme ihnen zu.

Vorname / Name .....

Ort, Datum: ..... **Unterschrift: .....**

George Vithoulkas Stiftung
Jahnweg 1a · D-85375 Neufahrn · Tel. +49 8165 6911114 · Fax +49 8165 6016711
E-Mail: eakh@gvs.net · Internet: www.gvs.net
Volksbank-Raiffeisen-Bank Stockdorf · Kto. 2 65 02 07 · BLZ 700 932 00
IBAN: DE69 7009 3200 0002 6502 07 BIC: GENODEF1STH
Gläubiger-ID: DE 85ZZZ00000934780