

**Susanne Sußner, Heilpraktikerin**  
Kirchenweg 6a,  
90419 Nürnberg  
Tel. 0911/40 88 493  
**Bankverbindung:** netbank,  
IBAN:DE78 2009 0500 0002 6586 66

## **Anmeldung** für das **Ganzheitliche Seh- und Augentraining 2019 in Nürnberg**

**Leitung:** Susanne Sußner

**Termine:**

- Mittwochs von 17 bis 19 Uhr · 08. und 22. Mai ·  
komplett 40,- EUR, Einzeltermin 25,- EUR
- Freitags von 17 bis 19 Uhr · 28. Juni und 12. Juni ·  
komplett 40,- EUR, Einzeltermin 25,- EUR
- Samstag von 15 bis 18 Uhr · 21. September · 35,- EUR

**Kursort:** Kritzstraße 6a, 90480 Nürnberg (in ZABO) – bitte bei Fischer klingeln

**Anmeldebedingungen**

Eine verbindliche Buchung erfolgt durch Ihre ausgefüllte Anmeldung und Überweisung der Kursgebühr. Sie bekommen von mir zeitnah eine Buchungsbestätigung. Damit ist Ihr Platz reserviert.

Bei Rücktritt bis zu 2 Wochen vor Termin wird der bezahlte Betrag zurückerstattet. Danach wird die komplette Kursgebühr für den ersten Einzeltermin fällig und kann nur zurückerstattet werden, falls jemand stattdessen teilnimmt (z.B. von der Warteliste nachrückt).

**Haftung**

Jede/r Teilnehmer/in trägt die volle Verantwortung für sich und ihre/seine Handlungen innerhalb und außerhalb der Veranstaltung. Für verursachte Schäden kommt sie/er selbst auf und stellt die Kursleiterin von jeglicher daraus resultierender Haftung gegenüber Dritten frei.

-----

Hiermit melde ich mich zum „Ganzheitlichen Seh- und Augentraining“ in Nürnberg an.  
(Kurs bitte entsprechend ankreuzen).

- Mittwochs von 17 bis 19 Uhr · 08. und 22. Mai · komplett 40,- EUR, Einzeltermin 25,- EUR
- Freitags von 17 bis 19 Uhr · 28. Juni und 12. Juni · komplett 40,- EUR, Einzeltermin 25,- EUR
- Samstag von 15 bis 18 Uhr · 21. September · 35,- EUR

Mit den o.g. Anmeldebedingungen erkläre ich mich einverstanden.

Den Betrag von EUR ..... habe ich überwiesen.

Name: .....

Adresse: .....

Email-Adresse: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Handy: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_