

Ausbildungsvertrag

Sparte Veterinärmedizin



zwischen der

APM-Akademie GmbH & Co. KG

Willy-Penzel-Platz 1-8

37619 Heyen, Deutschland

Tel.: +49 (0) 5533 / 97 37 -0 / Fax: +49 (0) 5533 / 97 37 -67

e-Mail: info@apm-penzel.de

und

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

Land/PLZ/Ort: _____ - _____ _____

Beruf: _____

Telefon: _____

eMail: _____

Hiermit melde ich mich verbindlich zu folgenden APM-Kursen am Pferd* an:

APM am Pferd Teil I vom _____ bis _____ in _____

APM am Pferd Teil II vom _____ bis _____ in _____

APM am Pferd Teil III vom _____ bis _____ in _____

Energetischer Ergänzungskurs - Farblicht und Fremdenergie am Pferd:

vom _____ bis _____ in _____

Schwingungstherapie 1 vom _____ bis _____ in _____

Schwingungstherapie 2 vom _____ bis _____ in _____

APM am Hund Teil I vom _____ bis _____ in _____

APM am Hund Teil II vom _____ bis _____ in _____

APM am Hund Teil III vom _____ bis _____ in _____

Mir ist bekannt, dass die Ausbildung in AKUPUNKT-MASSAGE nach Penzel (APM) am Pferd / Hund keine Lehrberechtigung beinhaltet, elektronische Aufzeichnungen untersagt sind und die erworbenen Kenntnisse und Fertigkeiten nicht unterrichts- oder kursmäßig weitervermittelt werden dürfen. Missbrauch wird ggf. strafrechtlich verfolgt.



Datum: _____ Unterschrift: _____

*derzeit bieten wir bei gleichzeitiger Buchung aller drei Kursteile einen Frühbucherrabatt an:
Sie sparen in diesem Fall für den dritten Teil 80,00 € (brutto).

bitte wenden

Regressverzichtserklärung, Kurs _____

Hiermit erkläre ich verbindlich, dass ich an dem Seminar AKUPUNKT-MASSAGE nach Penzel (APM) am Pferd/Hund selbstverantwortlich teilnehme: Ich verzichte auf sämtliche eventuellen Regresse, sowohl an den Veranstalter als auch an den/die verantwortliche(n) Kursleiter/in.

Ich stelle sowohl den Veranstalter, die Europäische Penzel-Akademie GmbH & Co. KG, als auch die Kursleiter/in von sämtlichen Haftungsansprüchen frei, die sich aus meiner Teilnahme an dem Seminar, das Üben und Behandeln mit der AKUPUNKT-MASSAGE nach Penzel (APM) am Pferd/Hund ergeben könnten.

Name _____ Vorname _____

Datum _____ Unterschrift _____

Regressverzichtserklärung

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass an meinem Pferd/Hund die AKUPUNKT-MASSAGE nach Penzel (APM) demonstriert und ggf. geübt werden darf. Ich verzichte ganz bewusst auf sämtliche eventuellen Regresse an den Veranstalter sowie den/die verantwortliche(n) Kursleiter(in).

Ich stelle sowohl den Veranstalter, die Europäische Penzel-Akademie GmbH & Co. KG, als auch den/die Kursleiter(in) von sämtlichen Haftungsansprüchen frei, die sich eventuell durch die Demonstration und ggf. durch das Üben und Behandeln mit der AKUPUNKT-MASSAGE nach Penzel (APM) am Pferd/Hund ergeben könnten.

Name des Pferdes/Hundes _____

Alter _____ Geschlecht _____

Datum _____ Unterschrift _____