

Simone Knorr



Bach-Blüten-Practitioner, BFRP/Trainerin  
Staffelweg 1, 91077 Dormitz

Bitte senden Sie mir das Anmeldeformular  
und die Einwilligungserklärung!

Tel.: 09134 2 77 03 88

[www.bach-blueten-praxis.com](http://www.bach-blueten-praxis.com)

[info@bach-blueten-praxis.com](mailto:info@bach-blueten-praxis.com)

per email oder Post an:

Simone Knorr

Staffelweg 1

91077 Dormitz

## Anmeldung

Hiermit melde ich mich unter Anerkennung der unten genannten Einwilligungserklärung zum Datenschutz (Seite 2) und der AGB's (Seite 3) zu folgendem Seminar verbindlich an:

Seminar (Level):

---

Termin:

---

### Teilnehmerdaten

Name/Vorname:

---

Straße/Hausnummer:

---

PLZ/Ort:

---

Telefon:

---

Email:

---

Bitte beachten Sie die Einwilligungserklärung zum Datenschutz auf der 2. Seite!

Ort, Datum

Unterschrift



Bitte senden Sie mir das Anmeldeformular  
und die Einwilligungserklärung!

Tel.: 09134 2 77 03 88

[www.bach-blueten-praxis.com](http://www.bach-blueten-praxis.com)

[info@bach-blueten-praxis.com](mailto:info@bach-blueten-praxis.com)

per email oder Post an:

## Einwilligungserklärung zur Erhebung, Verarbeitung und Nutzung personenbezogener Daten

**Ich erkläre mich ausdrücklich damit einverstanden, dass die**

Praxis für naturheilkundliche Psychotherapie (nach dem Heilpraktikergesetz, HPG)  
Inhaberin: Simone Knorr, Staffelweg 1, 91077 Dormitz

**meine Daten, wie auf Seite 1 angegeben für folgende Zwecke nutzen darf:**

1. Speicherung von Name, Anschrift und Email-Adresse um ggf. Anmeldebestätigung, Rechnung oder Informationen zum Seminar/Workshop per Post oder E-Mail zu erhalten.
2. Übermittlung von Name und Email-Adresse an das:  
Bach Centre, Mount Vernon, Wallingford OX10 0PZ, UK  
ausschließlich nach erfolgreicher Teilnahme und Erhalt des Teilnahmezertifikates (gilt nur für Level 1/2/3).

Ich bin damit einverstanden, dass die genannten Daten von Simone Knorr, die der Schweigepflicht unterliegt, ausschließlich zu oben beschriebenen Zwecken erhoben, verarbeitet und genutzt werden. Die Daten werden insbesondere nicht an Dritte weitergegeben, es sei denn, ich stimme dem vorher ausdrücklich zu, wie unter dem 2. Punkt angegeben zur Übermittlung von Name und Email-Adresse an das Bach Centre, UK oder es besteht eine anderweitige rechtliche Verpflichtung hierzu.

Ich bin darüber informiert, dass ich jederzeit kostenfrei Einsicht oder schriftlich Auskunft über meine Daten erhalten kann. Darüber hinaus habe ich das Recht auf Mitnahme dieser Daten, sowie Rechte auf Berichtigung, Einschränkung der Verarbeitung und Löschung dieser Daten. Bei Löschanfragen müssen jedoch die gesetzlich geltenden Aufbewahrungsfristen beachtet werden.

Meine Einwilligung erfolgt freiwillig. Sie kann von mir jederzeit schriftlich oder in Textform (per E-Mail) ohne Angaben von Gründen und mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.

Ich habe die Datenschutzerklärung, in der ich über meine Rechte nach der EU-Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) und dem nationalen Datenschutzrecht informiert wurde, zur Kenntnis genommen. Sollte ich Fragen oder Beschwerden zum Datenschutz haben, kann ich mich jederzeit an Simone Knorr (E-Mail: [praxis.simoneknorr@web.de](mailto:praxis.simoneknorr@web.de) oder telefonisch: 09134-2770388) wenden. Darüber hinaus habe ich das Recht, mich bei der zuständigen Datenschutzaufsichtsbehörde zu beschweren, wenn ich der Meinung bin, dass meine personenbezogenen Daten nicht richtig verarbeitet werden.

- JA, ich erkläre mich ausdrücklich damit einverstanden, den Newsletter das „Bach-Blüten-Info-Blatt“ per E-Mail zu erhalten, um über Termine für Bach-Blüten-Seminare/-Workshops informiert zu werden.**

---

Ort, Datum:

Unterschrift:



Bitte senden Sie mir das **Anmeldeformular**  
**und die Einwilligungserklärung!**

per email oder Post an:

Tel.: 09134 2 77 03 88

[www.bach-blueten-praxis.com](http://www.bach-blueten-praxis.com)

[info@bach-blueten-praxis.com](mailto:info@bach-blueten-praxis.com)

## Allgemeine Geschäftsbedingungen (AGB's)

Mit der Anmeldung werden die folgenden Bedingungen anerkannt und sind somit Vertragsbestandteil:

### Anmeldung

Eine schriftliche Anmeldung ist erforderlich und **das Anmeldeformular, sowie die Einwilligungserklärung zum Datenschutz müssen handschriftlich unterzeichnet sein und mir per Post oder Email zugesandt werden.** Durch die Angabe Ihrer Email-Adresse sind Sie damit einverstanden Ihre schriftliche Anmeldebestätigung und Rechnung ggf. auf diesem Wege zu erhalten oder per Post. Das Seminar findet bei einer Mindestteilnehmerzahl von 4 Personen statt. Anmeldungen können nur berücksichtigt werden, soweit im gewünschten Seminar noch Plätze frei sind.

### Zahlungsart

Sie erhalten ca. 4 Wochen vor Seminarbeginn Ihre Rechnung per email oder Post. **Der Rechnungsbetrag über die Seminargebühr ist in voller Höhe bis zur auf der Rechnung angegebenen Frist zu überweisen.** Die genauen Zahlungsmodalitäten entnehmen Sie bitte der Rechnung. Die Seminargebühr versteht sich ohne Unterkunft und Mittagessen.

Die Umsatzsteuer wird aufgrund der Befreiung für Kleinunternehmer (gemäß §19 Abs.1 UStG) auf der Rechnung nicht ausgewiesen.

### Stornobedingungen

Ein Rücktritt muss grundsätzlich schriftlich bis spätestens 10 Tage vor Seminarbeginn erfolgen, ansonsten sind 50% der Kosten zu bezahlen. Bei Nichterscheinen ohne Abmeldung werden die Teilnahmegebühren in voller Höhe erhoben, somit findet keine Rückerstattung statt. Die Stornokosten entfallen bei Nennung eines Ersatzteilnehmers. Nach Rücksprache kann das Seminar auch ersatzweise zu einem späteren Zeitpunkt belegt werden.

### Absage eines Seminars

Bei Ausfall des Trainers (Unfall, Krankheit...) oder bei unzureichender Teilnehmerzahl kann das Seminar abgesagt werden. Darüber werden Sie von mir schriftlich (ggf. per email) benachrichtigt.

Die gezahlten Gebühren werden Ihnen dann umgehend zurückerstattet. Haftungsansprüche seitens der Teilnehmer an den Veranstalter bzw. Trainer, insbesondere Schadensersatzansprüche gleich welcher Art, sind ausgeschlossen.

### Teilnahmebedingungen

Ich weise ausdrücklich darauf hin, dass die Seminare kein Ersatz für medizinische, psychiatrische und therapeutische Behandlungen sind. Die Teilnahme am Seminar erfolgt auf eigenes Risiko und eigene Gefahr. Des Weiteren übernehmen alle Teilnehmer und Teilnehmerinnen die volle Verantwortung für Ihre Handlungen innerhalb und außerhalb der Seminare und sie verpflichten sich zur Verschwiegenheit bezüglich persönlicher Mitteilungen anderer Seminarteilnehmer/-innen gegenüber Außenstehenden.

Über die Seminarteilnahme wird eine Teilnahmebestätigung ausgestellt, wenn im vollem Umfang am Seminar teilgenommen wurde. Dies ist die Voraussetzung für die Teilnahme am nächsten Level.