DGZH

Deutsche Gesellschaft für Zahnärztliche Hypnose
Selbstständige Regionalstelle Nordrhein, Uwe Rudol

Curriculum „Zahnärztliche Hypnose“

Kursort: EnTrance, Zum Vordamm 1, 57462 Olpe

ANMELDUNG per Fax/E-Mail über:

EnTrance-Institut
Tel: 02761 / 838150
Fax: 02761 / 839787
info@en-trance.de

	Kurs	Termin	Kursinhalt	Referent
( )	Z1	15.-16.01.2027	Einführung in die zahnärztliche Hypnose“	Uwe Georg Rudol & Theresa Hansen-Rudol
( )	Z1	22.-23.01.2027	Einführung in die zahnärztliche Hypnose	Uwe Georg Rudol & Theresa Hansen-Rudol
( )	Z1	12.-13.02.2027	Einführung in die zahnärztliche Hypnose	Uwe Georg Rudol & Theresa Hansen-Rudol
( )	Z1	26.-27.02.2027	Einführung in die zahnärztliche Hypnose	Uwe Georg Rudol & Theresa Hansen-Rudol

Bitte beachten: Die Z1-Termine sind fakultativ. Die Teilnehmerzahl ist auf max. 8 Personen begrenzt.

Teilnehmer / in (Praxisadresse):

Vorname		Name	
Titel		Beruf	
DGZH-Mitglied	( ) Ja ( ) Nein		
Praxisname			
Straße		PLZ, Ort	
Telefon		Fax	
E-Mail			

Kursgeld bei Einzelbuchung je Kurs € 640,- bzw. € 620,- bei DGZH-Mitgliedschaft.

Die Anmeldung ist verbindlich. Die Rechnung sowie eine Anmeldungsbestätigung mit genauer Wegbeschreibung und Hotelempfehlungen wird rechtzeitig vor Kursbeginn verschickt. Sollte ein Kurs wegen höherer Gewalt (z. B. Corona) abgesagt werden, so verschieben sich alle weiteren Termine auf das jeweils nächste Datum – in diesem Fall wird ein zusätzlicher Termin angehängt.
Sollte ein Kurs aus sonstigen Gründen nicht stattfinden, so werden schon gezahlte Kursgebühren zurückerstattet - weitere Ansprüche bestehen nicht. Eine Absage durch die Kursteilnehmer ist bis 4 Wochen vor dem Seminartermin möglich, danach nur noch durch Stellen eines Ersatzteilnehmers (Achtung: bei Inanspruchnahme des Sonderpreises bei verbindlicher Buchung des Curriculums gilt dies nur für den Z1-Kurs, danach kann nur ein Ersatzteilnehmer gestellt werden). Die Rücktrittsbedingungen gelten auch im Krankheitsfall. Wir empfehlen den Abschluss einer Seminarrücktrittsversicherung bei einem der gängigen Anbieter. Mit der Anmeldung erkennt der Teilnehmer die Anmeldebedingungen an. Weiterhin bestätigt er, dass er bei normaler körperlicher und seelischer Belastbarkeit eigenverantwortlich an den Kursen teilnimmt.

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift