

# Der KräuterKraftKreis

Ingrid Kleindienst-John  
Buchbacher Straße 91  
2630 Buchbach b. Ternitz  
Handy 0676/6125100  
E-Mail: [ingrid@kleindienst-john.at](mailto:ingrid@kleindienst-john.at)



ZVR 781095239

## Anmeldeformular

Bitte füllen Sie diese beiden Seiten vollständig aus und senden Sie sie unterschrieben entweder eingescannt per Mail an [ingrid@kraeuterkraftkreis.at](mailto:ingrid@kraeuterkraftkreis.at) oder alternativ an [ingrid@kleindienst-john.at](mailto:ingrid@kleindienst-john.at) oder gerne auch per Post an unsere oben stehende Adresse. Danke!

Familienname: ..... Titel: .....

Vorname: ..... Geburtsdatum: .....

Postleitzahl: ..... Ort: .....

Straße/Hausnummer: .....

E-Mail-Adresse: ..... Handy-Nr.: .....

Ich melde mich hiermit verbindlich zur Ausbildung „Kräuterexperte/in“ an und buche

alle 12 Module 1. Jahrgang

Ich weiß noch nicht, ob ich alle Termine wahrnehmen kann, und buche daher vorerst folgende Module:

- Einführungsnachmittag (obligat, Samstag, 10.2.2018)
- Knospen und Rinden (Sonntag, 11.2.2018)
- Frühlingskräuter im März (Gründonnerstag, 29.3.2018)
- Frühlingskräuter im April (Sonntag, 29.4.2018)
- Frühlingskräuter für Schönheit und Gesundheit (Samstag, 12.5.2018)
- Johanniskräuter (Sonntag, 24.6.2018)
- Bergkräuter (Samstag, 7.7.2018)
- Marienkräuter (Samstag, 11.8.2018)
- Doldenblütler und Nachtschattengewächse Teil 1 (Samstag, 25.8.2018)
- Hecken und Streuobstwiesen (Sonntag, 16.9.2018)
- Die Heilkraft der Wurzeln (Sonntag, 7.10.2018)
- Räuchern zu heiligen Zeiten (Sonntag, 25.11.2018)
- Die Immergrünen (Samstag, 8. Dezember 2018)

**Bankverbindung:**

**Raiffeisenbank Mödling, IBAN: AT88 3225 0000 0075 2782, BIC: RLNWATWWGTD**

# Der KräuterKraftKreis



## Buchungs- und Zahlungsmodalitäten:

Ich möchte meinen Kurs wie folgt bezahlen:

- Alle 12 Module auf einmal - ich erhalte dafür nach Überweisung des Gesamtbetrages einen Gutschein für eine Veranstaltung des KräuterKraftKreises (gilt auch für eine Veranstaltung des KULTkRAFTpLATZ-Teams oder der Werkstatt Naturvermittlung) in Höhe von € 60,—.
- Ich buche mindestens 6 Module und erhalte dafür nach Überweisung des Gesamtbetrages einen Gutschein für eine Veranstaltung siehe oben in Höhe von € 35,—.
- Ich buche mindestens 6 Module und bezahle jedes Modul für sich. Ich erhalte dafür nach Überweisung des letzten Kursbeitrages dieser 6 Module einen Gutschein in Höhe von € 35,— als Bonus.
- Ich buche meine Module individuell und bezahle jedes Modul einzeln für sich. Ich nehme zur Kenntnis, dass meine Anmeldung verfällt, wenn ich den in der Rechnung angeführten Einzahlungstermin nicht einhalte.

## Anmeldebestätigung:

Ich erhalte nach meiner schriftlichen Anmeldung eine Anmeldebestätigung für die von mir angekreuzten Kursmodule sowie für die gewünschte Zahlungsmodalität mit allen für mich nötigen Informationen.

## Stornobedingungen:

Eine Stornierung der Teilnahme erbitten wir in schriftlicher Form (E-Mail, Post).

Folgende Stornogebühren fallen für Sie an:

Bis 3 Wochen vor der Veranstaltung - Keine Stornogebühr

bis 2 Wochen vor der Veranstaltung - 30% der jeweiligen Modulkosten

bis 1 Woche vor der Veranstaltung - 50% der jeweiligen Modulkosten

danach 100% der Modulkosten

## Kurstermine:

Alle Kurstermine finden beim KräuterKraftKreis in 2630 Buchbach statt. Sollte einer der Kurstermine an einem anderen Veranstaltungsort stattfinden, so werde ich bei der Anmeldung zum jeweiligen Modul darüber informiert.

Der KräuterKraftKreis behält sich eine Änderung der Kurstermine aus Wettergründen bzw. anderen organisatorisch bedingten Gründen vor.

Sollte ein Kurstermin aus organisatorischen Gründen nicht stattfinden können, erhalte ich den Kursbeitrag für dieses Modul gutgeschrieben. Sollte kein Ersatztermin gefunden werden, so erhalte ich den Kursbeitrag für dieses Modul rücküberwiesen.

(Da unsere Kurse vor allem im Berggebiet sehr wetterabhängig sein können, ersuchen wir in diesem Zusammenhang um Verständnis: die Sicherheit unserer Kursteilnehmer\*innen geht in jedem Fall vor!)

Ich habe dieses Formular sorgfältig gelesen und möchte an den angegebenen Modulen der Kräuterexperten-Ausbildung mit Diplom verbindlich teilnehmen.

.....  
Datum

.....  
Unterschrift