

# Autogenes Training

## Anmeldung

Name : \_\_\_\_\_ Vorname : \_\_\_\_\_  
Geb.- Datum : \_\_\_\_\_ Straße : \_\_\_\_\_  
Telefon : \_\_\_\_\_ Wohnort : \_\_\_\_\_  
Krankenkasse : \_\_\_\_\_

- Jeder Teilnehmer verpflichtet sich zum angegebenen Termin pünktlich zu erscheinen
- Sollte ein Teilnehmer während der Kursdauer erkranken, kann er das nicht wahrgenommene Treffen zu einem späteren Zeitpunkt kostenlos nachholen
- Um ein erfolgreiches Kursergebnis zu erzielen, werde ich regelmäßig am Kurs teilnehmen
- Meinen behandelten Arzt habe ich über die Kursteilnahme informiert bzw. werde dieses baldmöglichst tun.
- Mir ist bekannt, dass dieser Kurs der Vorbeugung, nicht aber einer Behandlung dient.

Der Kurs ist nicht geeignet für:

- Epilepsie
- Psychose
- Bei Einnahme von Antidepressiva ,Rücksprache mit Kursleiter
- Schwere Depression

Die Kursgebühr muss vor Beginn des Kurses bezahlt sein.

Mit der Unterschrift verpflichtet sich der Teilnehmer am Kurs teilzunehmen.

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