

Anmeldung / Registration Sommertanzwoche / Summer dance week 2026

Dein Platz ist reserviert, wenn das unterzeichnete Anmeldeformular und die Anzahlung bei mir eingegangen ist.

Your place is reserved, as soon as I have received the signed registration form.

Kosten: course fee: 495,- / 450,- Frühbucherrabatt bis 09. Mai 26

Bitte bezahle 200,- Euro an und sende mir eine Nachricht, dass du anbezahlt hast

DE59660908000007398530, BBBank Stuttgart BIC: GENO DE61 BBB

Firma Amala; Petra Storm, Weißenburgstr. 20, 70180 Stuttgart

Die Kosten für Unterkunft und Verpflegung werden direkt mit dem Seminarhaus abgerechnet.

<https://www.jonathan-seminarhotel.de/infos-kontakt/anfrage-kontakt/anfrage-als-seminarteilnehmerin>

The costs for boarding and lodgings are to be settled directly with the seminar house. Further information can be found under following link **[https://www.jonathan-seminarhotel.de/en/info-contact/inquiry-contact/request-](https://www.jonathan-seminarhotel.de/en/info-contact/inquiry-contact/request-as-a-seminar-participant)**

as-a-seminar-participant

Teilnahmebescheinigungen werden nach Kursende ausgeteilt und nicht weiter bearbeitet.

Nach Ablauf des jeweiligen Jahres gibt es keine weiteren Bescheinigungen mehr.

Bei **Stornierung** bis zum **4. Juni** wird eine Bearbeitungsgebühr von 50.- Euro einbehalten, bei Absage bis **30 Tage** vorab, wird die Hälfte der Teilnahmegebühr fällig. Bei **späterer Absage** verfällt die gesamte Teilnahmegebühr, sofern kein Ersatzteilnehmer gefunden wird. Bei Unterbrechung oder Abbruch der Gruppe bleiben die gesamten Kosten fällig. Eine Rückerstattung kann nicht erfolgen. Schließe eine **Rücktrittsversicherung für Seminare ab; z.Bsp. ERV Versicherungen oder Travelesecur**.

Diese Gruppenprozesse sind kein Ersatz für psychotherapeutische Behandlung. Die Teilnahme erfolgt auf eigene Verantwortung.

The group processes are no substitutes for a psychotherapeutic treatment. All participation at own responsibility.

| | |
|---|----------------------------|
| Seminartermin Seminar date | 09.-15. August 2026 |
| Name, Vorname Name, first name | |
| Telefon Mobile phone | |
| Email | |
| Sonstiges | |
| Erfahrung in den 5 Rhythmen? Experience with 5Rhythms? | |

X Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich mit den genannten Bedingungen einverstanden und melde mich verbindlich an.
