



BASI® Pilates Deutschland/ Österreich/  
 Schweiz/Skandinavien  
 Kaiser-Ludwig-Str. 21  
 D- 82256 Fürstfeldbruck  
 Tel: +49- 89-8399 9469  
 Fax: +49-8141-228 98 12  
 natascha@basipilates.net  
 www.basipilates-natax.net

**BASI® Pilates Mat Intensiv – Anmeldung / application for Mat Intensiv**

für/for  alle 3 Tage (all 3 days)  
 Modul 1 (Module 1)  Modul 2 (Module 2)  Modul 3 (Module 3)

Ort/Place \_\_\_\_\_

Vorname/ first name	
Name/ surname	
Email Adresse/ e mail address	
Land/ country	
Adresse/ address	
Tel. Nr or Mobil Nr/ tel no or mobile no.	
Bisherige Pilates Erfahrung bzw.- Ausbildung /prior Pilates experience	
Bestehen Verletzungen oder medizinische Einschränkungen? Wenn ja, bitte hier angeben/ Do you have any injuries or medical restrictions? If yes, please note them here	
Allgemeine Ausbildungen und Qualifikationen/ general education and qualification	
Wie haben Sie über diese Fortbildung erfahren? (Zeitung, Internet, Bekannte...)/ How did you hear about this advanced education (newspaper, internet, word of mouth...)	

Zahlung/ <i>Payment</i>	<b>Kursbetrag</b>  <b>O 345,- € für alle drei Tage / <i>Tuition 345,-€ for all 3 days</i></b>  <b>O 129, € für 1 Tag / <i>Tuition 129,-€ for a single day</i></b>
-------------------------	---

### **Kursbedingungen/ *course requirements:***

Die Anmeldung wird erst mit der Überweisung der Kursgebühr gültig und garantiert erst nach Eingang des Anmeldeformulars und der Zahlung den Platz im jeweiligen Workshop. *A place is only guaranteed after the receipt of the application formula and the course fee.*

Es gelten folgende Stornobedingungen/ *cancellation policies:*

- \* 10% Bearbeitungsgebühr bei Umbuchungen ab 4 Wochen vor Kursbeginn/ *10% administration fee for rebooking 4 weeks prior to the course*
- \* ab 4 Wochen vor Kursbeginn 50% der Kursgebühr/ *4 weeks prior to the course 50% of the course fee*
- \* ab einer Woche vor Kursbeginn 80% der Kursgebühr/ *1 week prior to the course 80% of the course fee*
- \* ab Kursbeginn keine Rückerstattung mehr möglich/ *100% after commencement of the course*

Die Stornokosten entfallen, wenn eine Ersatzperson zu den gleichen Bedingungen gestellt wird./ *the cancellation fee won't be charged if there is a replacement for the same conditions.* Nach dem Erhalt der Anmeldung wird Ihnen eine Rechnung zugesandt. Vielen Dank für Ihr Verständnis. *After the receipt of the application formula you will receive an invoice. Thank you for your understanding.*

### **Haftungsausschluss:**

Der/die Teilnehmer/in versichert, dass Ihm/Ihr bewusst ist, dass die Teilnahme am Workshop auf eigene Gefahr und Risiko erfolgt.  
 Er/sie verzichtet in diesem Zusammenhang ausdrücklich auf sämtliche Ansprüche gegenüber BASI® Pilates, Vertretung Deutschland/Österreich/Schweiz und dem Dozenten. Gleiches gilt für den direkten Weg hin und vom Trainings-/ Ausbildungsort. Er /sie erklärt ausdrücklich, gegen Unfälle und Verletzungen, die im Rahmen des Workshops und des Trainings auftreten können, versichert zu sein. Sollte dies nicht der Fall sein, geschieht dies auf eigene Verantwortung.  
 Er/sie hat sich über den Inhalt dieser Haftungsausschlusserklärung vollständig informiert, indem er/sie diese gelesen hat, bevor er/sie unterschrieben hat.

**Disclaimer:**

*The participant understands and appreciates fully that there are risks involved when participate at the workshop and that this is done entirely at his/her own risk.*

*The participant hereby explicitly indemnifies BASI® Pilates Agency for Germany/ Austria/ Switzerland/ Scandinavia, the lecturer against any claim, action, judgment, costs and/or expenses which may arise out of any injury any damages to him/her . This shall also apply to travelling to or from the training/course venue.*

*He/she explicitly states that he/she has an insurance cover which covers him/her against any liability which may arise from participating in the training course. Should this not be the case, the responsibility of any consequences arising from failing to do so rest with the participant.*

Überweisung aller Gebühren bitte an/ *please wire all fees to:*

Natascha Eyber  
KtoNr.: 4450 619 02  
BLZ: 700 800 00  
IBAN: DE46700800000445061902  
BIC DRESDEFF  
Commerzbank  
Gleichmannstraße 4  
D-81241 München

Datum, Unterschrift  
*Date/Signature*