

# Anmeldeformular 2025 Homeopathiekurs « Kleintiere » Treffpunkt Tschüdanga

## Zur Person

Name :		Vorname :	
Geburtsdatum :		Telefonnummer :	
Adresse :			
PLZ und Ort :			
E-mail :			

Chronische Krankheiten, allergische Reaktionen, wichtige Bemerkungen :	
Nahrungsunverträglichkeit / was ich nicht esse :	

## Angebot

Homöopathie verstehen und anwenden – bei Kleintieren

In diesem Kurs lernen sie das Prinzip der Homöopathie kennen und wie sie in konkreten Fällen (bei Hund, Katze...) angewendet werden kann.

## Allgemeine Informationen

- Vorkenntnisse: Keine erforderlich.
- Sprache: Deutsch u
- Wann: 10. Mai 2025
- Wo: Treffpunkt Tschüdanga, Zudannazstrasse 54, 3970 Salgesch
- Kursleiterin: Katja Hugo
- Preis: CHF 65 (Inkl. Materialkosten und Verpflegung)
- Anzahl Teilnehmende: max. 16 / mind. 8
- mitnehmen: Schreibmaterial

## Die Anmeldung ist mit Begleichung der Kursgebühren verbindlich

Raiffeisenbank Region Leuk, Geschäftsstelle Salgesch, Klareistrasse 3, 3970 Salgesch

Inhaber: Verein Treffpunkt Tschüdanga, 3970 Salgesch

SWIFT-BIC: RAIFCH22527

IBAN: CH24 8080 8006 1994 8472 1

## Teilnahmebedingungen

1. Die Teilnehmer der Erlebnistage müssen gegen Unfall versichert sein. Die Teilnahme erfolgt auf eigene Gefahr.
2. Die Kurse finden bei jeder Witterung statt, daher ist eine dem Wetter angepasste Kleidung wichtig. Festes Schuhwerk ist notwendig (Gummistiefel, Turnschuhe. Keine Flip-Flops, Sandalen).
3. Die Anmeldung ist mit Begleichung der Kursgebühren verbindlich; diese sind vor Kursbeginn vollumfänglich zu begleichen.
4. Nicht in Anspruch genommene Leistungen (Ausfall von Seiten der Teilnehmer) werden nicht rückerstattet.
5. Fotos der Kurse dürfen von uns verwendet werden (Website, social media, Newsletter). Es werden keine Namen oder sonstige Informationen der Teilnehmer weitergegeben oder veröffentlicht.
6. Das Betreten des Anwesens ist nur während dem Stattfinden des Kurses oder, wenn die Leiterin anwesend ist und es erlaubt, gestattet.

Durch die Unterschrift erklären Sie sich mit allen Teilnahmebedingungen der Compagnie Digestif einverstanden.

Ort und Datum: \_\_\_\_\_

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

### Anmeldung ausgefüllt und unterschrieben senden an:

Verein Treffpunkt Tschüdanga, % Jennifer Skolovski, Zudannazstrasse 54, 3970 Salgesch

Bei Fragen stehe ich gerne zur Verfügung.

Jennifer Skolovski

Leiterin Verein Treffpunkt Tschüdanga, Tel. +41 (0) 78 711 81 33, [jennifer@compagniedigestif.ch](mailto:jennifer@compagniedigestif.ch)

