

## Anmeldeformular

**Engel-Gruppe | Jahres-Schulung: Start 31.1.2026**

Name / Vorname	
Strasse / Hausnummer:	
PLZ / Ort:	
Geburtsdatum:	
Land:	
E-Mail:	
Telefon:	
Beruf / Tätigkeit:	

Preis: 2'592 CHF (2x 8 Kurstage) & 1'560 CHF (6 Einzelsitzungen à je 2 Std) \* Rechnung folgt. /  
\*Rabatt 10% wenn der ganze Betrag bis 15.1.2026 einbezahlt wird.

Bitte beantworte folgende Fragen:

Warum möchtest du an der Engel Gruppe Jahres-Schulung teilnehmen?

Was ist dein ganz persönlicher Wunsch / Intension für diese Jahres-Schulung?

Was hat dich besonders angesprochen an der Ausschreibung?

Nimmst oder nahmst Du Psychopharmaka oder Drogen? Falls ja, welche? Ggf. seit wann nicht mehr?

**Ich melde mich hiermit mit meiner Unterschrift unter Anerkennung der AGB's von Lotuserz Praxis Claudia Schutz verbindlich für die Engel Gruppe Jahres-Schulung an**

Bitte stimme auch dem üblichen rechtlich notwendigen Haftungsausschluss zu, damit ich Dir ein rundum gutes Seminar ermöglichen kann. Vielen Dank! Haftungsausschluss –Mit meiner Teilnahme erkläre ich mich dazu bereit, die volle Verantwortung für meine Erfahrungen und mein Wohlergehen, meine Gesundheit und meinen Umgang mit anderen sowie mit Unvorhersehbarem während und nach der Veranstaltung zu übernehmen. Ich stimme daher zu, den Veranstalter Lotuserz sowie die ihn vor Ort repräsentierenden Beauftragten (inkl. Gruppenleiter, Veranstaltungsort, freiwillige Helfer) gemäß dem üblichen rechtlich notwendigen Vorgehen vom Haftungsanspruch freizustellen, sowie möglicherweise einschränkend wirkende medizinische, psychiatrische oder energetische Umstände noch vor Veranstaltungsbeginn zur vertraulichen Abklärung anzusprechen.

Ort, Datum

Unterschrift