

## Anmeldung – die Seminare „Entdecke Deinen Feinstoffkörper“

Vorname \* ..... Nachname \* .....

Straße \* ..... PLZ\* ..... Ort \* .....

Telefon\* .....

Geburtsdatum ..... Familienstand ..... Kinder .....

Berufliche Tätigkeit .....

\* diese Angaben bitte ausfüllen (Angaben ohne \* wären hilfreich, sind aber optional)

- Grundlagen-Seminar 1 (GLV-1)   
  Grundlagen-Seminar 2 (GLV-2)   
  AufbauSeminar   
  Feinstoff-Retreat  
 ErlebnisSeminar „Leben mit dem Feinstofflichen im Täglichen“ (4 Tage im Seminarhaus auf dem Land)  
 Tages-Seminar .....   
  Sonstiges .....

Termine .....

Ort: ..... Feinstofflehrerin (NDGM zertifiziert): Angela Jaffé

**Beitrag/Kosten** ..... (inkl. gesetzl. MwSt.)

**Zahlung:**  bar     Überweisung     Einmalzahlung     Zahlung in Raten .....

Diese Anmeldung ist verbindlich. Nach Eingang der Anmeldung erhalten Sie eine Bestätigung zusammen mit der Rechnung. Falls Sie Ihre Anmeldung ganz absagen müssen, erhalten Sie, sofern dies bis 6 Wochen vor Beginn geschieht, den ganzen Betrag zurück. Bei Absagen nach diesem Termin wird der Betrag zur Hälfte fällig, sofern der Platz nicht neu belegt wird. Nach Absprache kann in manchen Fällen eine verpasste Einheit in einem anderen entsprechenden Seminar nachgeholt werden.

Jede\*r TeilnehmerIn ist während der Seminar-Reihe oder einer sonstigen Veranstaltung bei Angela Jaffé für das, was sie/er tut, bekommt, gibt und erfährt, selbst verantwortlich. Die Feinstoff-Beraterin/-Lehrerin Angela Jaffé, Feinstoffpraxis Königstraße, haftet für eigenes Verschulden und das Verschulden ihrer Erfüllungsgehilfen nur im Falle von Vorsatz und grober Fahrlässigkeit. Eine darüber hinausgehende Haftung ist ausgeschlossen. Das gilt nicht für Schadensersatzansprüche des/der TeilnehmerIn aus der Verletzung des Lebens, des Körpers oder der Gesundheit, die auf einer Pflichtverletzung von Angela Jaffé beruhen. Die beiliegende „Datenschutzerklärung“ und „Datenschutzrechtliche Einwilligung in die Verarbeitung personenbezogener Daten“ (inkl. „Widerrufsbelehrung“) habe ich zur Kenntnis genommen und stimme ihnen hiermit zu. Der Kommunikation mit Angela Jaffé per E-Mail in unverschlüsselter und unsignierter Form stimme ich ebenfalls zu. Mir ist bewusst, dass dadurch meine Daten und sonstige Informationen mich und die Leistungen betreffend ggf. für i.d.R. rechtswidrig handelnde Dritte (z.B. Hacker) einseh- und manipulierbar sind.

Der/die Teilnehmer\*in wurde darauf hingewiesen, dass die Anwendung der Göthert- Methode® keine Form der medizinischen Diagnose beinhaltet und dass Angela Jaffé, Feinstoffpraxis Königstraße, sie/ihn zu keinem Zeitpunkt davon abhält, sich wegen einer bestehenden Erkrankung ärztlicher Hilfe zu bedienen. Der/die Teilnehmer\*in versichert, dass sie/er volljährig und voll geschäftsfähig ist. Über von ärztlicher Seite bereits diagnostizierte psychische Erkrankungen wird Angela Jaffé vom Teilnehmer\*in bitte in Kenntnis gesetzt.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift

.....  
(bitte nächste Seite zur DSGVO beachten)

- Angela Jaffé • Feinstofflehrerin NDGM • Königstraße 30/ Neues Haus • 30 175 Hannover
- Telefon 0511/ 897 007 25 • jaffeberatungen@aol.com • www.feinstoffpraxis-jaffe.com

# Datenschutzrechtliche Einwilligung in die Verarbeitung personenbezogener Daten (nach der DSGVO)

Hiermit erteile ich

Name ..... geboren am .....

Anschrift .....

meine Einwilligung in die Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten im Zusammenhang mit den Angeboten nach der Göthert-Methode® in der Praxis des folgenden datenschutzrechtlich Verantwortlichen:

**Angela Jaffé**

Hiermit bestätige ich Folgendes:

- 1) Ich bin darauf hingewiesen worden, dass die Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten zum Zwecke der Angebote nach der Göthert-Methode durch die und aufgrund der Anmeldung erforderlich ist. „Personenbezogene Daten“ sind alle Daten, die auf mich persönlich beziehbar sind, z.B. Name, Adresse, Telefonnummer, E-Mail-Adresse, Geburtsdatum/-ort, Geschlecht.
- 2) Ich bin darauf hingewiesen worden, dass die Einwilligung in seltenen Fällen die Verarbeitung sensibler Daten (Gesundheitsdaten) umfassen kann. Die Datenschutzerklärung habe ich vor der Datenerhebung mitgeteilt bekommen.
- 3) Meine Einwilligung erfolgt freiwillig. Mir ist bekannt, dass ich nicht verpflichtet bin, diese Einwilligung zu erteilen. Ohne diese Einwilligung können jedoch grundsätzlich keine Angebote nach der Göthert-Methode in Anspruch genommen werden.
- 4) Die unten genannte Widerrufsbelehrung habe ich vor Erteilung der Einwilligung zur Kenntnis genommen.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift

## **Widerrufsbelehrung**

Diese Einwilligung kann jederzeit und ohne Angabe von Gründen widerrufen werden. Die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Datenverarbeitung wird dadurch nicht berührt. Gesetzliche Vorgaben zur Datenspeicherung bleiben von einem Widerruf der Einwilligung unberührt. Im Falle des Widerrufs ist allerdings eine Fortsetzung der Angebote nach der Göthert-Methode grundsätzlich nicht mehr möglich. Die Einwilligung kann mündlich, schriftlich oder auch per E-Mail widerrufen werden. Der Widerruf ist zu richten an:

**Angela Jaffé**  
Königstraße 30/Neues Haus  
30 175 Hannover  
jaffeberatungen@aol.com