

vi·te·un - Dr. med. Georg Forster Privatpraxis

Tulpenweg 49 D-35578 Wetzlar

Telefon: +49 (64 41) 4 45 35 66 Fax: +49 (64 41) 4 45 35 67 Mobil: +49 (1 51) 525 10 910

E-Mail: info@viteun.de Internet: www.viteun.de

# **Anmeldung**

Hiermit melde ich mich verbindlich zu den nachfolgend markierten

Gesundheits- und Präventionskurs(en) an:

| Anrede:   |            |                   |                         |               |             |                 |
|---|------------|-------------------|-------------------------|---------------|-------------|-----------------|
| Titel:  |            |                   |                         |               |             |                 |
| * Vorname:  |            |                   |                         |               |             |                 |
| * Nachname:   |            |                   |                         |               |             |                 |
| * Straße, Hausnummer:   |            |                   |                         |               |             |                 |
| * Postleitzahl, Wohnort:  |            |                   |                         |               |             |                 |
| * Telefonnummer:  |            |                   |                         |               |             |                 |
| * E-Mailadresse:  |            |                   |                         |               |             |                 |
| * Geburtsdatum:   |            |                   |                         |               |             |                 |
| * Beeinträchtigungen:   | O Ja       | O Nein            |                         |               |             |                 |
| Die mit * markierten Zei  | len sind P | flichtfelder! Bit | tte <u>leserlich</u> so | chreiben!     |             |                 |
| Die Anmeldungen werde<br>Anmeldebestätigung per<br>mit den Veranstaltungsin | E-Mail. Et | wa drei Woche     | n vor dem Kur           | s erfolgt die | Versendun   | ng der Rechnung |
| Mit meiner Unterschrift<br>Haftungsausschluss.                              | akzeptiere | e ich die Teilna  | hmebedingun             | gen, die Wid  | derrufsbele | ehrung und den  |
| Unterschrift:   |            |                   |                         |               |             |                 |
| Ort, Datum:   |            |                   |                         |               |             |                 |
|   |            |                   |                         |               |             |                 |
|   |            |                   |                         |               |             |                 |

### **Gesundheits- und Präventionskurse Juli – Dezember 2025**

# O Wudang Sanfeng Taiji Quan

#### 22. - 24.10.2025

jeweils von 09.00 - 12.00 Uhr und 14.00 - 17.00 Uhr mit **Stephan Indermühle** Bürgerhaus Rechtenbach, Im Saales 2, 35625 Hüttenberg-Rechtenbach 405,-- Euro

# O Kurs Shaolin Duft Qi Gong I und Chan Meditation

#### 25. - 26.10.2025

jeweils von 09.00 - 12.00 Uhr und 14.00 - 17.00 Uhr mit **Shaolin Mönch Meister Shi Xinggui** Bürgerhaus Rechtenbach, Im Saales 2, 35625 Hüttenberg-Rechtenbach 240,-- Euro

### O Kurs Tuīshou "Schiebende Hände - push hands"

25. - 26.11.2025

jeweils von 09.00 - 12.00 Uhr mit **Shaolin Meister Shi Yan Bing** und 14.00 - 17.00 Uhr mit **Stephan Indermühle**Bürgerhaus Rechtenbach, Im Saales 2, 35625 Hüttenberg-Rechtenbach 270,-- Euro

### O Wudang Sanfeng Taiji Quan

#### 27. - 30.11.2025

jeweils von 09.00 - 12.00 Uhr und 14.00 - 17.00 Uhr mit **Stephan Indermühle** Bürgerhaus Rechtenbach, Im Saales 2, 35625 Hüttenberg-Rechtenbach 540,-- Euro

# Teilnahmebedingungen für Gesundheits- und Präventionskurse

- 1. Die Gesundheits- und Präventionskurse sind grundsätzlich für alle Interessierten zugänglich. Teilnehmer müssen mindestens 16 Jahre alt sein und die nachfolgenden Bedingungen anerkennen.
- 2. Die Anmeldung erfolgt vor Beginn des Kurses per Fax oder per E-Mail an vi·te·un Dr. med. Georg Forster. Telefonische Anmeldungen müssen innerhalb von drei Tagen schriftlich nachgereicht werden. Die Anmeldungen können auf der Internetseite www.viteun.de unter den entsprechenden Kursen heruntergeladen werden. Die Anmeldungen erfolgen in der Reihenfolge des Eingangs. Es wird keine Anmeldebestätigung versendet. Bis spätestens zwei Wochen vor Kursbeginn wird die Rechnung über die fällige Kursgebühr zugeschickt. Mit der Unterschrift auf der Anmeldung werden die Teilnahmebedingungen anerkannt.
- 3. Die Kursgebühr beinhaltet die Kosten für den Gesundheits- und Präventionskurs. Übernachtungs- und Verpflegungskosten sind nicht inbegriffen. Die Kursgebühr ist spätestens fünf Tage vor Kursbeginn, bei späterer Anmeldung gegebenenfalls unverzüglich, zu zahlen.
- 4. Der kostenfreie Rücktritt eines Teilnehmers ist bis vier Wochen vor Kursbeginn möglich. Für den Rücktritt des Teilnehmers bis zu einer Woche vor Kursbeginn werden 75% der Kursgebühr erhoben. Bei späterem Rücktritt oder Nichtteilnahme fallen 100% der Kursgebühr an. Ein kostenfreier Rücktritt ist möglich, wenn eine Ersatzperson gestellt wird. Der Rücktritt ist schriftlich zu erklären.
- 5. vi·te·un Dr. med. Georg Forster ist berechtigt, den Kurs abzusagen, wenn sachlich gerechtfertigte Umstände vorliegen. Im Fall einer Absage werden dem Teilnehmer bereits gezahlte Kursgebühren erstattet. Weitere Ansprüche können nicht berücksichtigt werden. Kurse können räumlich verlegt und/oder ersatzweise ein anderer Termin benannt werden. Änderungen im Zeitablauf bleiben dem Veranstalter vorbehalten. In Einzelfällen (z.B. bei Erkrankung) kann der Veranstalter die Leitung eines Kurses ändern und einen anderen Referenten mit dieser Aufgabe betrauen. Bei Terminverschiebung oder Absage des Kurses erhält der Teilnehmer spätestens eine Woche vor Kursbeginn eine Benachrichtigung.

# Widerrufsbelehrung

- 1. Der Teilnehmer hat das Recht, seine verbindliche Anmeldung ohne Angabe von Gründen zu widerrufen.
- 2. Die Widerrufsfrist beträgt vierzehn Tage, gerechnet vom Tag der Anmeldung.
- 3. Das Widerrufsrecht ist schriftlich (per Post, Fax oder E-Mail) auszuüben.
- 4. Zur Wahrung der Widerrufsfrist reicht es aus, dass die Mitteilung über die Ausübung des Widerrufsrechts vor Ablauf der Widerrufsfrist abgesendet wurde.

# Haftungsausschlusserklärung

- 1. Meine Teilnahme an den Kursen für Taiji, Qi Gong und Meditation von Dr. med. Georg Forster oder seinem Vertreter / seiner Vertreterin erfolgt in eigener Verantwortung, auf eigene Gefahr und eigenes Risiko. Taiji, Qi Gong und Meditation sollten nicht praktiziert werden, wenn Psychopharmaka, Sedativa, Alkohol oder andere Drogen eingenommen wurden.
- 2. Eine Haftung des Veranstalters für einfache Fahrlässigkeit ist ausgeschlossen. Dies gilt nicht für Schäden aus der Verletzung des Lebens, des Körpers oder der Gesundheit sowie der Verletzung wesentlicher Vertragspflichten, die auf einer fahrlässigen Pflichtverletzung des Veranstalters oder eines Erfüllungsgehilfen desselben beruhen.
- 3. Eine Haftung für den Verlust oder eine Beschädigung mitgebrachter Kleidung, Wertgegenstände und Geld wird nicht übernommen, es sei denn, der Verlust oder die Beschädigung ist auf grob fahrlässiges oder vorsätzliches Verhalten des Veranstalters zurückzuführen.
- 4. Ich versichere, sportgesund zu sein. Ich habe mich bei einem Arzt über meinen Gesundheitszustand versichert. Habe ich darauf verzichtet, so tue ich dies auf eigene Verantwortung.
- 5. Jede Erkrankung und auch plötzliche Befindlichkeitsänderungen wie z. B. Übelkeit, Schwindel, Schmerzen, Herzrasen oder Ähnliches werde ich sofort Dr. med. Georg Foster oder seinem Vertreter / seiner Vertreterin mitteilen und gegebenenfalls den Kurs abbrechen.
- 6. Die Teilnahme an den Veranstaltungen ersetzt keine notwendige medizinische Behandlung.
- 7. Jeder Teilnehmer verpflichtet sich zur Einhaltung der jeweiligen Hausordnung des Veranstaltungsortes.
- 8. Ich bin gegen Unfälle und Verletzungen, die im Rahmen des Kurses auftreten können, versichert.
- 9. Ich habe mich über den Inhalt dieser Haftungsausschlusserklärung vollständig informiert, indem ich diese gelesen habe, bevor ich meine Unterschrift leiste.
- 10. Ich versichere mit meiner Unterschrift die Anmeldeunterlagen vollständig und inhaltlich zutreffend ausgefüllt zu haben und Änderungen, insbesondere des Gesundheitszustandes, unverzüglich dem Veranstalter mitzuteilen.
- 11. Ich stimme der E-Mail-Kommunikation ohne Verwendung eines Zertifikats zur verschlüsselten / signierten Kommunikation zu. Die Einwilligung hierzu kann jederzeit gegenüber dem Veranstalter unter info@viteun.de widerrufen werden. Eine Haftung für Schäden aufgrund der Verwendung unverschlüsselter E-Mail-Kommunikation wird nicht übernommen.
- 12. Mit der Speicherung meiner personenbezogenen Daten bin ich gemäß den datenschutzrechtlichen Regelungen (DSGVO sowie BDSG) einverstanden.
- 13. Ich bestätige den Erhalt einer Zweitschrift dieser Haftungsausschlusserklärung.
- 14. Sollte eine der vorstehenden Vereinbarungen unwirksam sein, so bleiben die übrigen Bestimmungen unberührt.
  - Änderungen, Ergänzungen oder Aufhebungen dieser Bestimmungen bedürfen der Schriftform.
  - Der Gerichtsstand und Erfüllungsort ist Wetzlar.