

## Anmeldung für

### MBCL (Selbst-) Mitgefühls -Training Teil 1 Grundlagenseminar Mindfulness Based Compassionate Living



Kursleiterin: Simone Hensel

Simone Hensel  
Philipp-Wolfrum-Weg 11  
69121 Heidelberg  
Tel 06221-484762  
eMail info@simone-hensel.de

#### Hiermit melde ich mich

.....  
Vor- und Familienname

Straße

Postleitzahl

Ort

.....  
Telefon

eMail

**verbindlich** zum **MBCL Training**, unter der Leitung von Simone Hensel, an.

Hierbei ist mir bekannt, dass es sich um ein Selbsthilfeprogramm und um eine Schulung handelt, nicht um eine Therapie, und dass diese Schulung keine fachärztliche Hilfe ersetzen kann und soll.

Der Kurs findet im Veranstaltungsraum (1. Stock) der St. Elisabeth Klinik, 69121 Heidelberg, Max-Reger-Str. 5-7, statt.

**Die Termine sind wie folgt vereinbart:** Beginn: 19.9.2019  
Ende: 14.11.2019  
Termine: 19.9., 26.9., 10.10., 17.10., 24.10. und 14.11.2019  
Zeit: donnerstags 18.30 - ca. 20.30 Uhr

Simone Hensel hat mich in einem telefonischen Vorgespräch über den Inhalt und die Übungsmöglichkeiten des Kurses informiert. Ich bin mir darüber bewusst, dass ich selbstverantwortlich an der Schulung teilnehme. Falls mir Übungen zu schwierig oder ich das Gefühl habe, dass sie für meine Gesundheit nicht hilfreich sind, spreche ich dieses an und achte auf meine persönlichen Grenzen.

Rücktrittsbedingungen: Bei Rücktritt bis 2 Wochen vor Kursstart wird eine Bearbeitungsgebühr von 25 Euro berechnet, danach wird die Seminargebühr einbehalten, außer es liegt ein ärztliches Attest vor oder es findet sich ein/e Ersatzteilnehmer/in.

Die Kursgebühr beträgt **230,- Euro**. Bitte überweisen sie diese bis zum **12.9.2019** auf folgendes Konto:  
Simone Hensel  
IBAN: DE 24 6729 0000 0042 0610 00  
BIC: GENODE61HD1  
Heidelberger Volksbank  
Verwendungszweck: MBCL Kurs Teil 1

Ermäßigung oder Ratenzahlung ist nach individueller Absprache möglich.  
Die Teilnehmerzahl ist begrenzt. **Bitte melden Sie sich bis zum 12. September 2019 an.**  
**Die Kursteilnahme ist erst nach Eingang der Kursgebühr gesichert.**

.....  
Datum

Ort

Unterschrift