

APM-Akademie GmbH & Co. KG  
 Willy-Penzel-Platz 1-8  
 37619 Heyen, Deutschland  
 Tel.: +49 (0) 55 33 / 97 37 -0 • Fax: -67  
 Mail: info@apm-penzel.de

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ \_\_\_\_\_ Wohnort \_\_\_\_\_

Beruf \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_

e-Mail: \_\_\_\_\_

Hiermit melde ich mich verbindlich zu folgenden APM-Kursen an:

APM am Pferd Teil I vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

APM am Pferd Teil II vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

APM am Pferd Teil III vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

APM Refresher Pferd vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

Energetischer Ergänzungskurs, Farblicht und Fremdenergie am Pferd:

vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

Wundermeridiane + 5-Elem. vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

Schwingungstherapie 1 vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

Schwingungstherapie 2 vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

APM am Hund Teil I vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

APM am Hund Teil II vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

APM am Hund Teil III vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_



Mir ist bekannt, dass die Ausbildung in AKUPUNKT-MASSAGE nach Penzel (APM) am Pferd / Hund keine Lehrberechtigung beinhaltet, elektronische Aufzeichnungen untersagt sind und die erworbenen Kenntnisse und Fertigkeiten nicht unterrichts- oder kursmäßig weitervermittelt werden dürfen. Missbrauch wird ggf. strafrechtlich verfolgt.

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

bitte wenden

## **Regressverzichtserklärung**

für veterinär-medizinische Kurse der APM-Akademie GmbH & Co. KG

Hiermit erkläre ich verbindlich, dass ich an allen Seminaren am Pferd / Hund selbstverantwortlich teilnehme: Ich verzichte auf sämtliche eventuellen Regresse, sowohl an den Veranstalter als auch an den/die verantwortliche/n Kursleiter/in.

Ich stelle sowohl den Veranstalter, die APM-Akademie GmbH & Co. KG, als auch die/den Kursleiter/in von sämtlichen Haftungsansprüchen frei, die sich aus meiner Teilnahme an den Seminaren, dem Üben und Behandeln mit den unterrichteten Methoden am Pferd / Hund ergeben könnten.

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*

## **Regressverzichtserklärung**

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass an meinem Pferd/Hund die jeweils unterrichtete Methode demonstriert und ggf. geübt werden darf. Ich verzichte ganz bewusst auf sämtliche eventuellen Regresse an den Veranstalter sowie den/die verantwortliche/n Kursleiter/in.

Ich stelle sowohl den Veranstalter, die APM-Akademie GmbH & Co. KG, als auch den/die Kursleiter/in von sämtlichen Haftungsansprüchen frei, die sich eventuell durch die Demonstration und ggf. durch das Üben und Behandeln mit der unterrichteten Methode am Pferd/Hund ergeben könnten.

Name des Pferdes/Hundes \_\_\_\_\_

Alter \_\_\_\_\_ Geschlecht \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_