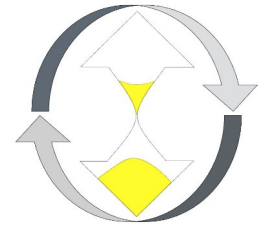


Dr. Till M. Mandler

Facharzt für Psychosomatische Medizin und Psychotherapie
Facharzt für Innere Medizin

Windthorststraße 13 48143 Münster
Tel: 0251 518585 195015900
praxis.mandler@gmail.com www.dr-mandler.de



Informationen zur Balintgruppe 2025

Sehr geehrte Kolleginnen und Kollegen,

ich freue mich über Ihr Interesse an meiner Balintgruppe.

Meine Gruppe findet 5 Mal im Jahr Samstags von 14:00 Uhr bis ca. 19:00 (6 Einheiten) in meiner Praxis statt:

25.01.25	22.03.25	05.06.25	06.09.25	15.11.25

Ort: Windthorststraße 13. Die Windthorststraße führt als Fußgängerzone vom Hauptausgang des Bahnhofs (Stadtseite) Richtung Innenstadt. Die Praxis liegt in der dritten Etage etwa 70m vom Bahnhof aus auf der linken Seite, Ecke Achtermannstraße. Unten im Haus befindet sich ein Optiker. Parken kann man am besten im Parkhaus Engelenschanze oder Bahnhof, wenn man nicht mit Bus oder Zug anreist.

Die Balintgruppe ist von der ÄKWL anerkannt und mit 7 Fortbildungspunkten zertifiziert. Bitte bringen Sie Ihre Klebe-Etiketten mit!

Das Honorar beträgt für alle 5 Samstage 2023 insgesamt € 700.-

Ihr Platz ist erst nach bestätigter schriftlicher Anmeldung verbindlich für Sie reserviert. Die Gruppe hat maximal 10 Teilnehmer. Bitte schicken Sie mir Ihre Anmeldung rechtzeitig ausgefüllt **per Post** zurück.

Das Honorar ist nach Erhalt der Rechnung innerhalb von 14 Tagen **für alle gebuchten Termine** auf das unten angegebene Konto zu überweisen. Ein Widerruf ist nur innerhalb der Frist und schriftlich möglich, eine fehlende Überweisung gilt nicht als Widerruf.

Ich freue mich auf die gemeinsame Arbeit mit Ihnen!

Mit freundlichen kollegialen Grüßen

Dr. T. Mandler

Widerrufsbelehrung

Widerrufsrecht

Sie haben das Recht, binnen vierzehn Tagen ohne Angabe von Gründen diesen [Vertrag](#) zu widerrufen.

Die Widerrufsfrist beträgt vierzehn Tage ab dem Tag des Vertragsabschlusses.

Um Ihr Widerrufsrecht auszuüben, müssen Sie mir, Dr. Till M. Mandler, Windthorststraße 13, 48143 Münster, 0251-518585,

praxis.mandler@gmail.com, mittels einer eindeutigen [Erklärung](#) (z.B. ein mit der Post versandter Brief oder eine E-Mail) über Ihren Entschluss, diesen Vertrag zu widerrufen, informieren. Zur Wahrung der Widerrufsfrist reicht es aus, dass Sie die Mitteilung über die Ausübung des Widerrufsrechts vor Ablauf der Widerrufsfrist absenden.

Folgen des Widerrufs

Wenn Sie diesen Vertrag widerrufen, habe ich Ihnen alle Zahlungen, die ich von Ihnen in Verbindung damit erhalten habe, unverzüglich und spätestens binnen vierzehn Tagen ab dem Tag zurückzuzahlen, an dem die Mitteilung über Ihren Widerruf dieses Vertrags bei mir eingegangen ist.

Für diese Rückzahlung verwende ich dasselbe Zahlungsmittel, das Sie bei der ursprünglichen Transaktion eingesetzt haben, es sei denn, mit Ihnen wurde ausdrücklich etwas anderes vereinbart; in keinem Fall werden Ihnen wegen dieser Rückzahlung Entgelte berechnet.

Anmeldung zur Balintgruppe

bei Dr. med. Till M. Mendler

An Herrn
Dr. Till M. Mendler
Windthorststraße 13
48143 Münster

Hiermit melde ich mich verbindlich zur Balintgruppe bei Herrn Dr. T. Mendler an:

(Mit der Anmeldung erklären Sie sich auch mit der Speicherung und Verarbeitung Ihrer Daten einverstanden.)

Name:.....

Straße:.....

Ort:.....

Telefon:.....

E-Mail:.....

für folgende Samstag-Termine im Jahr 2023 (jeweils 14:00 h bis ca. 19:00 h):
(bitte ankreuzen!)

25.01.25	22.03.25	05.06.25	06.09.25	15.11.25

Das Honorar überweise ich nach Erhalt der Rechnung innerhalb von 14 Tagen. Eine fehlende rechtzeitige Überweisung des Honorars gilt ausdrücklich nicht als Absage! Eine Terminabsage ist nur schriftlich innerhalb der Widerrufsfrist möglich.

Sollte ein Termin unerwartet ausfallen oder die Anmeldung zu einem Zeitpunkt eingehen, an dem ein gewünschter Termin durch Überschneidung bereits ausgebucht ist, werde ich so bald wie möglich vom Gruppenleiter informiert.

Ich erkläre mich einverstanden und melde mich verbindlich an:

.....

Datum, Unterschrift

Widerrufsbelehrung

Widerrufsrecht

Sie haben das Recht, binnen vierzehn Tagen ohne Angabe von Gründen diesen [Vertrag](#) zu widerrufen.

Die Widerrufsfrist beträgt vierzehn Tage ab dem Tag des Vertragsabschlusses.

Um Ihr Widerrufsrecht auszuüben, müssen Sie mir, Dr. Till M. Mendler, Windthorststraße 13, 48143 Münster, 0251-518585,

p.praxis.mendler@gmail.com, mittels einer eindeutigen [Erklärung](#) (z.B. ein mit der Post versandter Brief oder eine E-Mail) über Ihren Entschluss, diesen Vertrag zu widerrufen, informieren. Zur Wahrung der Widerrufsfrist reicht es aus, dass Sie die Mitteilung über die Ausübung des Widerrufsrechts vor Ablauf der Widerrufsfrist absenden.

Folgen des Widerrufs

Wenn Sie diesen Vertrag widerrufen, habe ich Ihnen alle Zahlungen, die ich von Ihnen in Verbindung damit erhalten habe, unverzüglich und spätestens binnen vierzehn Tagen ab dem Tag zurückzuzahlen, an dem die Mitteilung über Ihren Widerruf dieses Vertrags bei mir eingegangen ist. Für diese Rückzahlung verwende ich dasselbe Zahlungsmittel, das Sie bei der ursprünglichen Transaktion eingesetzt haben, es sei denn, mit Ihnen wurde ausdrücklich etwas anderes vereinbart; in keinem Fall werden Ihnen wegen dieser Rückzahlung Entgelte berechnet.