

Anmeldeformular

NAME Vorname.....

Straße.....Ort.....PLZ.....

Alter..... Tätigkeit.....

Seminar bitte ankreuzen:

- SUPERVISION-BALINTGRUPPE-FAMILIENAUFSTELLUNG
- LEBENSSYMPHONIE

Datum des gewählten Seminars:.....

Hiermit melde ich mich verbindlich an zu og. Seminar.

Beleg über erfolgte Anzahlung von € 75.- (Konto 0001928074 Dt. Apobank (BLZ 30060601)

Ist beigefügt.

Bei Absage bis zu 2 Wochen vor der Veranstaltung wird die Hälfte der Anzahlung erstattet.

Bei Anmeldung für zwei Seminare ist eine nachträgliche Gebührenreduktion um 10 % möglich, sofern diese Kurse zustandekommen.

Ich bestätige, darüber informiert zu sein, dass es sich nicht um eine Therapieveranstaltung handelt und daher keinerlei Erstattungsanspruch gegenüber Krankenkassen besteht.

Unterschrift.....Datum.....