

ANMELDUNG

Name: _____ Geburtsdatum: _____

Adresse: _____ Postleitzahl: _____ Ort: _____

Beruf: _____ E-Mail: _____ Tel.Nr.: _____

Bitte schildern Sie uns kurz Ihr Anliegen:

Die Teilnahmegebühr für den Arbeitskreis gilt nur für Teilnehmer nach der Familienaufstellung.

Bitte ankreuzen:

Ich melde mich zum Arbeitskreis an:	
Termin: auf Anfrage Freitag: 12:00 - 20:00 Uhr	<input type="checkbox"/>
Praxis Gallneukirchen Huebergasse 18:	
Ich möchte bis auf Widerruf am Laufenden bleiben und Seminarinformationen per Mail erhalten. Die Daten werden vertraulich gemäß Datenschutz zu Informationszwecken verwendet.	<input type="checkbox"/>

Seminarkosten

Die Basiskosten für das Tagesseminar bis zu einer Arbeitsdauer von 1 Stunde betragen €150,00; bis zu 2 Stunden aliquote Verrechnung bis max. €260,-- für 2 Stunden; über 2 Stunden Arbeitsdauer werden 290,00€ verrechnet.

Storno

Sollten Sie am Seminar verhindert sein, fallen bis 14 Tage vor Seminar 30% Stornokosten an, später ist keine Rückerstattung möglich, außer Sie nennen einen Ersatzteilnehmer. Bei vorzeitigem Abbruch des Seminars kann keine Seminargebühr zurückerstattet werden. Sie erklären sich für selbst verantwortlich und in geistiger, seelischer sowie körperlicher gesunder Verfassung zu sein, um am Seminar teilnehmen zu können. Mit Ihrer Teilnahme in der Gruppe sind Sie auch einverstanden, als Stellvertreter für Familienaufstellungen mitzuwirken.

Datum: _____

Unterschrift: _____