

Anmeldung zur systemischen Aufstellung

(Die Angaben in der Anmeldung werden vertraulich behandelt)

bitte senden an: Praxis S.L. Schönberg, Birkenstr. 52, 40233 Düsseldorf

Ich möchte mich verbindlich anmelden für:

Systemische Aufstellung

Veranstaltungsdatum:

27. November 2010

Preis:

50 € (ohne eigenes Aufstellungsanliegen)

120 € (ich möchte mein Anliegen aufstellen)

Vorname:

Nachname:

Straße, Hausnummer:

PLZ, Ort:

Telefon:

Mobil:

Email:

Geb.:

Die Teilnahme- und Rücktrittbedingungen habe ich gelesen und erkenne ich an.

ich bitte um Rückruf zwecks Vorgespräch (bitte ankreuzen, wenn zutreffend)

Die Anzahlung von _____ (20% der Kursgebühr) habe ich bereits überwiesen.
Ich zahle den Restbetrag (zutreffendes bitte ankreuzen):

bar bei Veranstaltungsbeginn

durch Überweisung bis spätestens 14 Tage vor Veranstaltungsbeginn auf das in den Teilnahmebedingungen genannte Konto.

Ich habe Vorkenntnisse in Therapie, Meditation, Selbsterfahrung:

ja, wenn ja welche:

nein

Ich möchte weiterhin über aktuelle Veranstaltungsangebote informiert werden (bitte ankreuzen, wenn gewünscht)

per Mail

per Post

Ich habe von Ihrem Angebot erfahren durch:

(Unterschrift)