



ANMELDUNG:

Hiermit melde ich mich verbindlich für den im folgenden benannten
Kompakt-Workshop an: „Faszination Quantenheilung“

am 10.05.2014 / Preis: 145 Euro (Mittagessen + 10 Euro)

Name, Vorname:

Anschrift:

Telefon:

e-mail:

-] Machen Sie bitte hier ein Kreuz, wenn Sie einverstanden sind, dass ich Ihre Email-Adresse in meinem News-Verteiler für weitere Angebote aufnehme.

Die Anmeldung ist mit Eingang rechtsgültig und sichert die Teilnahme. Die Gebühr entrichte ich auf das nachstehende Konto:

Kto.	459469433
bei der	Postbank
BLZ	36010043
IBAN DE	DE33 3601 0043 0459 4694 33
Swift (BIC)	PBNKDEFF
Kontoinhaber:	Sabine Möller
Verwendungszweck:	WS Quantenheilung

Um Planungssicherheit für alle Teilnehmer bezüglich der Organisation zu gewährleisten, ist bei einem Rücktritt 4 Wochen vor Kursbeginn eine Gebühr von 20 % der Gesamtkosten zu bezahlen, bei einem Rücktritt unter 2 Wochen vor Kursbeginn der Gesamtbetrag. Selbstverständlich ist die Stellung eines Ersatz-Teilnehmers möglich.

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

**Bitte füllen Sie die Anmeldung komplett aus und senden sie als Fax, Email-Scan oder Brief an:
Sabine Möller, Praxis für Persönlichkeitsentwicklung, ILP®-Coaching & Psychotherapie HPG**

Haidberg 4, 93182 Duggendorf

Email: sabine.moeller@erleben-was-bewegt.de