

*Anmeldung zum Seminar „ Rendezvous mit dir selbst“*

am : \_\_\_\_\_

Name : \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail : \_\_\_\_\_

Geburtsdatum : \_\_\_\_\_

Geburtsort: \_\_\_\_\_

Geburtszeit: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Mit meiner Unterschrift akzeptiere ich als Teilnehmer-in die folgende Vereinbarung:

Das Seminar kostet 89,00€. Der Seminarplatz ist mit der Überweisung gesichert.

Die Teilnahme erfolgt eigenverantwortlich und ersetzt keine ärztlichen oder therapeutischen Maßnahmen.

Die Zahlung von € 89,00 erfolgt auf folgendes Konto:

Ulrike Liebsch

Postbank Hannover

IBAN: DE36250100300025408308 / BIC PBNKDEFF250

Ort: \_\_\_\_\_

Datum : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Unterschrift Teilnehmer-in