



Anmeldung

Hiermit melde ich mich verbindlich an für die

Schamanische Weiterbildung: Extraktion

Institut für Gesundheitsbildung, Frankfurt Höchst, Hostatostraße 41

Wochenend-Seminar: Extraktion: 06. – 08. Oktober 2017

Freitag: 16:00 Uhr – Sonntag 16:30 Uhr

Integrationstag: Extraktion/Transmutation 12. Nov. 2017

Sonntag: 09:30 Uhr – Sonntag 17:30 Uhr

Die Teilnahme am Integrationstag ist verpflichtend, die TN Gebühr von 75 € für den Integrationstag ist in der Seminargebühr enthalten.

Seminargebühr gesamt: 375,00 €

- Ich habe die Anmeldegebühr von € 125,- auf folgendes Konto überwiesen
- Die restliche Teilnahmegebühr von € 250 überweise ich bis spätestens 14 Tage vor Seminarbeginn
- Ich möchte folgendes Teilzahlungskonzept vereinbaren _____

IBAN: **DE97 5125 0000 0000 8622 74**
Konto-Nr. **862 274**,
Kontoinhaberin Ute Vetter,

BIC: **HELADEF1TSK**
BLZ: **512 500 00** Taunussparkasse
Stichwort: Extraktion/Mutation

Name/Vorname: _____

PLZ, ORT, STR., HAUSNR: _____

E-Mail-Adresse: _____

Telefon: _____

Geburtsdatum: _____

Ort/Datum: _____ Unterschrift: _____

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die folgenden Vereinbarungen:

Seminar-Organisation und Seminar-Leitung übernehmen keinerlei Haftung für Schäden an Personen und Sachen. Die Seminarteilnehmer/innen tragen in jedem Fall für die Dauer des Seminars sowie für die An- und Abreise die Verantwortung für sich und ihre Gesundheit selbst.

Ich wünsche Ihnen eine gute Anreise und freue mich auf die gemeinsame Arbeit und auf ein schönes und erfolgreiches Seminar. Bitte senden Sie diese Anmeldung an:

Ute Vetter, Hostatostraße 41, 65929 Frankfurt/Main