



Anmeldung

Hiermit melde ich mich verbindlich an für die

Schamanische Weiterbildung: Extraktion/Transmutation Gesundheit/Krankheit und Vorsorge/Heilung aus schamanischer Sicht

Hans-Asmussen Haus, Dalherda/Rhön

21. – 23. April 2017

Freitag 16:00 Uhr – Sonntag 14:00 Uhr

Seminargebühr Wochenende 300,00 €

Unterkunft und Vollverpflegung 120,00 €

Integrationstag Extraktion/Transmutation

Samstag, 15. Juli 2017 – 09:00 – 18:00 Uhr

Seminargebühr Integrationstag 75,00 €

- Die jeweilige Teilnahmegebühr 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