



Praxis für Geistiges Heilen Michael & Rosemarie Freudemann

Seminaranmeldung

Hiermit melde ich mich verbindlich zu der folgenden Ausbildung an:

- Basis - Seminar I vom _____ bis _____
(Seminargebühr 390,- €)
- Basis - Seminar II vom _____ bis _____
(Seminargebühr 390,- €)
- Modul 1 - Nebenchakren und Allergien vom _____ bis _____
(Seminargebühr 280,- €)
- Modul 2 - Wirbelsäule, Zeitreise, Fernbeh. vom _____ bis _____
(Seminargebühr 280,- €)
- Modul 3 - Krankheitsbilder u. Behandlungen vom _____ bis _____
(Seminargebühr 280,- €)
- Modul 1 - 3 vom _____ bis _____
(Gesamtkosten 790,- €)

Selbstverantwortung/Versicherung

Jeder Teilnehmer trägt die volle Verantwortung für sein Handeln. Ein über die allgemeine Haftpflichtversicherung hinausgehender Versicherungsschutz besteht nicht. Mit der Seminaranmeldung erkennen Sie diese Bedingungen an.

Nach Eingang der Seminargebühr gilt die Ausbildung als gebucht. Falls Sie noch Fragen haben, rufen Sie bitte einfach an.

Name, Vorname _____

Anschrift _____

Telefon _____ email _____

Datum, Unterschrift _____

Die Ausbildungsgebühr in Höhe von _____ € überweise ich auf das Konto 602 393 460

BLZ 440 100 46, Postbank Dortmund, oder zahle ich bei Kursbeginn.

Bitte senden Sie die unterzeichneten Seminaranmeldungen per Post oder email an:

Praxis für Geistiges Heilen Michael & Rosemarie Freudemann

Kleiststr. 13, 61250 Usingen

email: praxis@das-geistige-heilen.de