



## 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](mailto:praxis@das-geistige-heilen.de)