Seminar

☐ Familienstellen (mit eigener Aufstellung)

☐ Familienstellen (ohne eigene Aufstellung)

☐ Die Systematische Arbeit mit dem inneren Kind (das Seminar zum neuen Buch)

1.Wahl , Seminar am_____
2.Wahl (falls erstes ausgebucht) Seminar am_____
Seminarort:□ □ _____

Name: □ □ _____
Vorname:□ □ _____
Beruf:□□ □ _____
Geb. Datum:□□ _____
Strasse:□ □ _____
PLZ/Ort:□ □ _____
Tel. privat. :□□ _____
Tel. gesch. :□□ _____

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich die Verantwortung für meine Erfahrungen und Aktivitäten während des Seminars selbst trage.

Honorar sFr.-□□ _____
(bar, Verrechnungscheck) liegt bei oder bitte bis spätenstens 10 Tage vor Seminarbeginn überweisen.

Datum:□ □ □ _____
Unterschrift:□□ □ _____

Verbindliche Anmeldung für das Seminar nur schriftlich mit diesem Abschnitt und Verrechnungsscheck (wird erst 10 Tage vor Seminarbeginn eingelöst. Bei Absage bis 10 Tage vorher volle Rückerstattung) oder Überweisung mit Einzahlungsschein/Überweisungsschein auf Konto:

G.Bunz-Schlösser
Credit Suisse Kreuzlingen
Clearing-Nr. 4400
Konto-Nr. 59 05 26 - 70

oder

G.Bunz-Schlösser
Sparkasse Radolfzell
Bankleitzahl 69250035
Konto-Nr. 47 0 85 90

An Dipl.-Psych. Gabriela Bunz-Schlösser
Hafenstrasse 50 A
CH-8280 Kreuzlingen (Schweiz)
Tel // 0041 / 71 / 672 62 62
Fax // 0041 / 71 / 672 62 63
eMail// info@therapeutin-online.de