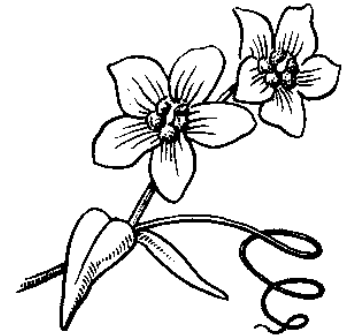


*Praxis der Heilenden Wege
Heilpraktikerin Hilke Kampka
Am Mühlenacker 37
31311 Uetze / Hänigsen
Telefon: 0 51 47 – 456
email: hpkampka@aol.com*



Verbindliche Anmeldung zum Familienstellen

Termin:

Name:

Vorname:

Straße:

PLZ / Wohnort:

Telefon:

email:

- Teilnahme mit eigener Aufstellung, Gebühr 150 Euro
- Teilnahme als Stellvertreter ohne eigene Aufstellung, Gebühr 60 Euro

Bitte vereinbaren Sie telefonisch einen Termin für ein Vorgespräch.

Teilnahmebedingungen

Die Platzreservierung ist erfolgt, wenn die schriftliche Anmeldung bei mir vorliegt und die Seminargebühr bezahlt ist. Bei Rücktritt vom Seminar bis 1 Woche vor Seminartermin berechne ich eine Bearbeitungsgebühr von 40,00 € / 20 € für Stellvertreter, danach ist die gesamte Gebühr zu zahlen.

Jeder Teilnehmer trägt die volle Verantwortung für sich und seine Handlungen innerhalb und außerhalb der Gruppe. Dieses Seminar ist kein Ersatz für medizinische oder psychischtherapeutische Behandlungen.

Ich erkläre mich mit den Teilnahmebedingungen einverstanden und melde mich hiermit verbindlich an.

Datum: Unterschrift: