



Mut Kraft Leben Freude

Doris Franke  
Bürgermeister-Kröger-Straße 10  
21244 Buchholz (Sprötze)

## Anmeldung zum Seminar

Hiermit melde ich mich verbindlich zum Wochenendseminar

### **Auflösung des Schmerzkörpers**

vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

in 29640 Wintermoor bei Schneverdingen

an. Das Seminar beginnt am ersten Tag um 15:00 Uhr und endet am letzten Tag um 17:00 Uhr.

Vorname Name: \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Die Bestätigung der verbindlichen Anmeldung erfolgt nach Überweisung einer Anzahlung auf die Seminargebühr in Höhe von 50 Euro auf das Konto:

Kontoinhaber: Doris Franke – Lebenskrafraum

Nr./IBAN: DE78 2005 0550 1484487 598

BIC: HASPDEHHXXX

Zwei Wochen vor Kursbeginn ist die restliche Summe der Seminargebühr zu überweisen. Bitte geben Sie als Verwendungszweck Ihren Namen und die Seminarbezeichnung an.

Bei nicht Antreten des Kurses wird die Anzahlung nicht zurück erstattet.

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_



Zertifizierte Trainerin

Mitglied im Verband freier Psychotherapeuten und psychologischen Berater e.V.

Bankverbindung: Hamburger Sparkasse | IBAN: DE93 2005 0550 1383 1471 60 | BIC: HASPDEHHXXX