



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 **Lasse los und liebe das Leben**

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 – Lebenskrautraum

IBAN: DE93 2005 0550 1383 1471 60

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