

Bitte schriftlich und verbindlich an:

**Petra Heß - Heilpraktikerin**

Sonnenberger Str. 37

65193 Wiesbaden

## **Verbindliche Anmeldung zum 2-tägigen Aufstellungsseminar:**

Hiermit melde ich mich verbindlich zu folgendem Seminar an:  
(bitte Datum angeben + ankreuzen)

- Sa. / So. den \_\_\_\_\_ Beginn: jeweils 10:00 Uhr  
Ende ca. Sa. 18 Uhr bzw. So. 16:30 Uhr**
- Teilnahme mit eigener Aufstellung (140 € Bezahlung bitte vor Ort)**
- Teilnahme als Stellvertreter / Beobachter (60 € Bezahlung bitte vor Ort)**

Für weitere Informationen oder Rückfragen erreichen Sie mich telefonisch unter 0611- 9101972

**Um Bezahlung bei Semnarbeginn wird gebeten.  
Bei Nichterscheinen ist der gesamte Betrag fällig. !**

Name:.....

Strasse: .....

PLZ / Ort: .....

Tel. / Fax:.....

Emailadresse:.....

Einzugsermächtigung (nur gültig bei Nichterscheinen)

Bank :.....Konto-Inhaber .....

KontoNr. : .....BLZ.....

**Bitte beachten Sie,**

- dass für Personen- und Sachschäden keine Haftung übernommen wird.
- Das Seminar dient der Selbsterfahrung und persönlichen Weiterentwicklung.
- Es ist **keine** Heilbehandlung.

Sollte der Termin von uns aus abgesagt werden, erhalten Sie einen Ersatztermin.

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