



Anmeldung

zum Medizinrad Modul 1-4 vom 01.02. – 30.06.2019

Hiermit melde ich mich verbindlich zum Medizinrad Modul 1 - 4 vom 01.02. – 30.06.2019 verbindlich an. Paketpreis für alle 4 Module: 1580,00 €.

Bei vollständiger Überweisung bis Ende November 2018: 1500,00 €.

Vor- und Zuname	
Straße	
PLZ und Ort	
Telefonnummer	
Email Adresse	

(bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Für die Bestätigung Deiner Teilnahme bitte ich um eine zeitnahe Anzahlung in Höhe von 100,00 €. Dies sichert Dir Deine Teilnahme, da die Teilnehmerzahl begrenzt ist.

Der vollständige Paketpreis ist bis spätestens 14 Tage vor Seminarbeginn zu überweisen.

Zahlung bitte an:

Bankverbindung:

Sabine Klinke

IBAN: DE 17 1009 0000 5665 9120 29

BIC: BEVODEBB

Verwendungszweck: Medizinrad 2019 Modul 1-4 und Dein Name

Hamburg, _____
(Datum)

(Unterschrift)

Bitte unterschrieben und ausgefüllt an seminar@schamanisches-heilen.com mailen.
Vielen Dank! Ich freu mich auf Dich.