

Bitte ausgefüllt zurücksenden/faxen

PRAXIS für seelische Gesundheit
Michaela Zwilling | Heilpraktikerin [Psychotherapie]
Ponsstraße 48

D-64546 Mörfelden-Walldorf

Neue Wege zu guten Lösungen finden. Und ich bin dabei.

ANMELDUNG

SEMINAR SELBSTHYPNOSE - Schlaf gut! Schlafen - Träumen - Fit sein

Name _____

Vorname _____

Straße _____

PLZ | Ort _____

Telefon _____

Telefax _____

Mail _____

Hiermit melde ich mich zu genanntem/n Termin/en (bitte ankreuzen)
unter Anerkennung der AGBs verbindlich an.

Samstag, den **16.09.2017** und
Samstag, den **23.09.2017**
jeweils von 10 bis 14 Uhr

Datum | Unterschrift

KOSTEN für das zweitägige Seminar **165 Euro** pro TeilnehmerIn.
Nach Eingang Ihrer Anmeldung erhalten Sie eine Bestätigung.
Die Kosten sind im Voraus bis spätestens zum Seminarbeginn
auf das folgende Konto zu zahlen: Kreissparkasse Groß-Gerau
IBAN DE26 5085 2553 0016 0466 90

Falls Sie an einer schweren Erkrankung (z.B. Epilepsie, Psychose, Diabetes, Asthma, Herzerkrankung, o.ä.) litten oder leiden, oder aus sonstigen Gründen (z.B. während einer Schwangerschaft) vermindert belastungsfähig sind, bitte ich Sie, dies gesondert mit der Anmeldung schriftlich mitzuteilen.

KONTAKTADRESSE UND VERANSTALTUNGSORT

Michaela Zwilling | Ponsstr. 48 | 64546 Mörfelden-Walldorf
Telefon 06105.943516
kontakt@seele-gesund.de