

Anmeldeformular

Psychotherapeutische Praxis
Stefan Dressler
Hartkirchweg 69b
D-79111 Freiburg i.Br.

Anmeldung erfolgt schriftlich mit beigefügtem Verrechnungsscheck.
Ermäßigung bei allen Seminaren nach Rücksprache möglich.

Rücktritt: Bis 4 Wochen vor Seminarbeginn erhalten Sie die Teilnahmegebühr abzüglich €20,- Bearbeitungskosten zurück. Bei einem Rücktritt später als 4 Wochen vor Seminarbeginn wird die gesamte Kursgebühr fällig, außer Sie nennen eine/n ErsatzteilnehmerIn.

Hiermit melde ich mich verbindlich für folgende(s) Seminar(e) an
(Zutreffendes bitte ankreuzen):

25.07. - 27.07.2008 Holotropes Atmen

Ich sehe mich in der Lage, eigenverantwortlich an diesem(n) Seminar(en) teilzunehmen und erkenne die Teilnahmebedingungen an (Holotropes Atmen ist nicht geeignet bei Schwangerschaft, schweren Herz-Kreislaufkrankungen, Epilepsie, nach kürzlich erfolgten Operationen und bei bestimmten psychiatrischen Diagnosen. Bei Fragen dazu bitte Kontakt mit einem von uns aufnehmen)

Name:

Adresse:

.....

Telefon: Geburtsjahr:

e-mail:

Datum/Unterschrift: