



Anmeldung zur Ausbildung - Craniosacrale Körperarbeit

Bitte ausgefüllt und unterschrieben zurücksenden an:

**Holger Petersen
Schmachthäger Straße 66
2222309 Hamburg**

Oder per Mail an willkommen@craniosacral24.de

Anmeldung

Name, Vorname: _____

Straße: _____

PLZ./Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail-Adresse: _____

Hiermit entscheide ich mich für folgendes Angebot und bestätige die Buchung. *

(Bitte kreuzen Sie hier ihr gewünschtes Angebot an)

- Teilnahme am Einstiegs-Wochenende vom 21.-22.01.2017**
- Teilnahme am kompletten Ausbildungszyklus (6 Wochenenden)**

Die Kosten betragen 250,-€ pro Wochenende

*Die verbindliche Anmeldung erfolgt durch die Zahlung von 50,-€, bzw. des Gesamtbeitrags von 250,-€ auf das unten aufgeführte Konto. Bei Rücktritt 7 bis 3 Tage vor Kursbeginn wird der Betrag von 50,- EUR einbehalten. Bei Rücktritt ab zwei Tagen vor Kursbeginn wird der Gesamtbetrag fällig. Nach Eingang der Zahlung erhalten Sie von mir eine Anmeldebestätigung. Alle hier angegebenen Preise sind inkl. MwSt.

Ort und Datum

Unterschrift