

**Zentrum für Seelische Gesundheit und
Hypnosetherapie**
Rheinstr. 7 B
14513 Teltow
Fon: +49-3328-3310807
FAX: 03328 3310806
E-Mail: info@zentrum-sgh.de

An
Zentrum für Seelische Gesundheit und Hypnosetherapie

Rheinstraße 7 B
14513 Teltow

Hiermit melde ich mich verbindlich zur Teilnahme an folgender Veranstaltung an:

Systemische Familien- und Organisationsaufstellungen

Referentin: Fr. Dr. med. A. Emami

An dem Termin _____

Persönliche Daten:

Name, Vorname: _____

Straße, Haus-Nr.: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon / FAX: _____

E-Mail: _____

Beruf: _____

Ich melde mich:

Als Teilnehmer
(Die Seminargebühr in Höhe von 120,00 € werde ich überweisen)

Zur Aufstellung meiner persönlichen Themen
(für einen zweitägigen Seminar werde ich die Seminargebühr in Höhe
von 270,00 € überweisen)

Zur Aufstellung meiner persönlichen Themen
(für einen eintägigen Seminar werde ich die Seminargebühr in Höhe
von 210,00 € überweisen)

Bankverbindung:

Deutsche Apotheker- und Ärztebank - APO Bank

IBAN: DE61 3006 0601 0101 0532 72

BIC: DAAEDEDXXX

Seminar Ort:

Zentrum für seelische Gesundheit und Hypnosetherapie

Rheinstraße 7 B, 1.OG

14513 Teltow

Teilnahmebedingungen

Alle Personen, die an der Aufstellung teilnehmen, verpflichten sich, Informationen über andere Teilnehmer/innen und insbesondere Personen, die sich im Rahmen von Seminaren als Klienten zur Verfügung gestellt haben, streng vertraulich zu behandeln und nicht an Dritte weiterzugeben.

Stellt sich eine Person als Klient/in zur Verfügung, so trägt sie damit auch die Verantwortung dafür, dass andere Seminarteilnehmer/innen persönliche Informationen über sie erfahren.

Jede Person nimmt in eigener Verantwortung teil und macht aus evtl. Folgen keinerlei Ansprüche geltend.

Die Teilnahmebedingungen habe ich zur Kenntnis genommen und akzeptiert.

Ort, Datum

Unterschrift

Die Allgemeinen Geschäftsbedingungen (www.zentrum-sgh.de/agb/) habe ich gelesen und akzeptiere sie.

Ort, Datum

Unterschrift