

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

An
Zentrum für Seelische Gesundheit und Hypnose-therapie

Rheinstraße 7 B
14513 Teltow

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

Systemische Familien- und Organisationsaufstellungen

Seminar Leiterin: 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 an:

Als Teilnehmer
(Die Seminargebühr in Höhe von 85,00 € werde ich überweisen)

Zur Aufstellung meinen persönlichen Themen
(Die Seminargebühr in Höhe von 280,00 € werde ich überweisen)

Bankverbindung Apo Bank:

IBAN: DE97 3006 0601 0045 7279 95

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 und versichert hiermit an keine psychische Erkrankung zu leiden.

Teilnahme von Personen mit psychischen Erkrankungen nur nach Rücksprache mit Seminar Leiterin Fr. Dr. Emami möglich!

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