

# Anmeldeformular

## 3-tägiges Seminar 2019

### „MEDITATION – ein Wochenende mit Ageh Popat“

Bitte senden an:

**Karin Tesch**

**Münsterer Str. 51**  
**65719 Hofheim-Lorsbach**

Hiermit melde ich mich verbindlich an für das 3-tägige Seminar  
„MEDITATION – ein Wochenende mit Ageh Popat“ in Frankfurt am Main vom

**26. – 28. April 2019**

Die Seminargebühr beträgt Euro 250,-.

Mit der Anmeldebestätigung erhalte ich eine Bankverbindung, auf die ich die Kursgebühr überweise. Erst nach erfolgtem Zahlungseingang ist mein Platz im 3-tägigen Seminar „MEDITATION – ein Wochenende mit Ageh Popat“ verbindlich reserviert.

Ich sehe mich in der Lage, eigenverantwortlich an dieser Veranstaltung teilzunehmen.

.....  
Vorname / Name

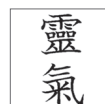
.....  
Straße / Hausnr.

.....  
PLZ / Ort

.....  
Telefon / Fax

.....  
Datum

.....  
Unterschrift



Naturheilpraxis  
**Karin Tesch**  
Dipl.-Päd., Heilpraktikerin

Marburger Straße 2  
60487 Frankfurt am Main

Telefon 069 / 707 74 90