

# Anmeldeformular Wochenendseminar Systemaufstellungen 2019

Bitte senden an:

**Karin Tesch**

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

Hiermit melde(n) ich mich (wir) uns verbindlich an für das Wochenendseminar Systemaufstellungen in Hofheim-Diedenberg am (Zutreffendes bitte jeweils ankreuzen):

- 09. + 10. November 2019**
- Einzelperson**                      **Euro 250,-**  
 **Paar**                                      **Euro 475,-**  
 **Teilnehmender Beobachter**  
**(ohne Aufstellung)**                      **Euro 200,-**

Mit der Anmeldebestätigung erhalte(n) ich (wir) eine Bankverbindung, auf die ich (wir) die Kursgebühr überweise(n). Erst nach erfolgtem Zahlungseingang ist mein (unser) Platz im Wochenendseminar Systemaufstellungen am 09. + 10. November 2019 verbindlich reserviert.

Ich (wir) sehe(n) mich (uns) in der Lage, eigenverantwortlich an dieser Veranstaltung teilzunehmen.

.....  
Vorname / Name

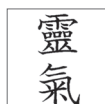
.....  
Straße / Hausnr.

.....  
PLZ / Ort

.....  
Telefon / Fax

.....  
Datum

.....  
Unterschrift



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

Marburger Straße 2  
60487 Frankfurt am Main

Telefon 069 / 707 74 90