

Ich freue mich auf Ihre Anmeldung per Post oder Fax an:

Susanne Kolbe

Praxis für systemische Therapie
Schröderstr. 8, 69120 Heidelberg
Fax: 06221-89 39 82

Seminar-Anmeldung

Ich melde mich verbindlich an für das Seminar

.....

vom.....bis.....

- als TeilnehmerIn mit eigener Aufstellung
- als TeilnehmerIn ohne eigene Aufstellung

Name/Vorname.....

Straße.....

PLZ/Ort.....

Tel/Fax/Mobil.....

Email.....

Alter/Beruf.....

- Sollte das Seminar ausgebucht sein,
- bitte ich/bitten wir um Vormerkung auf der Warteliste.
 - melde ich mich/ melden wir uns an für das Seminar

vom.....bis.....

Die Seminargebühr in Höhe von €.....

- zahle ich bar bei Seminarbeginn
- überweise ich auf das Konto Susanne Kolbe Nr. 50 44 41 04
bei der H+G Bank, BLZ 672 901 00

Die Teilnahmebedingungen wie unter [www. systemaufstellungen-hd.de](http://www.systemaufstellungen-hd.de) beschrieben habe ich zur Kenntnis genommen und akzeptiert.

Datum/Unterschrift.....