

Anmeldeformular

Hypnose und Selbsthypnose zur Angstbewältigung und Schmerzkontrolle in der Geburt

Ja, ich melde mich verbindlich für folgende Fortbildung an und akzeptiere die unten aufgeführten Anmeldebedingungen:

Teil I	Gesprächs-Führung und Trance als Grundlagen der Hypnose am: 02. + 03. September 2017 (Anerkennung von 16 Unterrichtsstunden gem. § 7 HebO NRW)
Teil II	Schmerzkontrolle und Angstbewältigung durch Hypnose am: 14. + 15. Oktober 2017 (Anerkennung von 16 Unterrichtsstunden gem. § 7 HebO NRW)
Ort	Therapiezentrum Hafenkante Albersloher Weg 54 in 48155 Münster
Seminarzeiten	1. Tag: 11.00 – 19.15 Uhr / 2. Tag: 9.00 – 16.15 Uhr
Name	
Vorname	
Straße	
PLZ Ort	
Telefon	
E-Mail	

Ich überweise pro Fortbildungsteil den Betrag von 290, -- € (inkl. MWSt von 19 %) auf das Konto von Alexandra Kopf
IBAN: DE96 4005 0150 0113 0633 74 BIC: WELADED1MST
Sparkasse Muensterland Ost
Verwendungszweck: Hypnose und Datum der Fortbildung

Anmeldebedingungen:

Bitte haben Sie Verständnis dafür, dass nur schriftliche Anmeldungen (per Post oder Fax: 030 - 22 49 48 62) akzeptiert werden können. Sie erhalten eine Anmeldebetätigung und eine Rechnung über die Seminargebühr, die spätestens vier Wochen vor Beginn des jeweiligen Fortbildungsteils zu begleichen ist. Abmeldungen können nur in schriftlicher Form angenommen werden. Bei einer schriftlichen Abmeldung bis eine Woche vor dem Termin, wird die Seminargebühr unter Abzug einer Bearbeitungsgebühr von 50,00€ erstattet. Bei späterer Abmeldung oder Nichterscheinen ist die gesamte Gebühr fällig. Es steht Ihnen jedoch frei eine ErsatzteilnehmerIn zu entsenden.

Ort/ Datum

Unterschrift