

Anmeldeformular

Hiermit melde ich mich verbindlich zum Tagesseminar "*Wirbelsäulentherapie nach Breuß und Dorn*" an:

Anfängerseminar - Grundlagen

jeweils Samstag

Seminarort I: 21.01 10.03 28.04 19.05 14.07 22.09 17.11
Seminarort II 25.02 14.04 30.06 08.09 06.10

Aufbauseminar - für Fortgeschrittene

jeweils Sonntag

22.01 12.03 29.04 20.05 15.07 23.09 18.11
26.02 15.04 01.07 09.09 07.10

(Termin/-e bitte deutlich einkreisen)

Natural Spinal Care®

Ausbildungszentrum für Wirbelsäulentherapie
nach Breuß und Dorn
Römerstr. 56
76448 Durmersheim

Tel.: 07245/937195
Fax: 07245/937194

Seminarort I: Naturheilpraxis Michael Rau
Römerstr. 56
76448 Durmersheim
Seminarort II: Körperwerkstatt Blum
Gewerbestr. 2A
78479 Insel Reichenau

www.breuss-dorn-shop.de

Die Seminargebühr beträgt pro Tagesseminar: **100.- €**

Da nur eine begrenzte Zahl an Teilnehmern möglich ist, gilt die Reihenfolge der Anmeldungen. Ihre Anmeldung gilt erst als gesichert, wenn die Seminargebühren mindestens drei Wochen vor Seminarbeginn bei uns eingegangen sind. Bitte legen Sie Ihrer Anmeldung einen Verrechnungsscheck bei, oder überweisen Sie mit der Angabe von Seminardatum und Name des Kursteilnehmers auf das Konto mit der Nr.: **317552** der SPK-Rastatt BLZ: **66550070**.

Wenn nach einer Erinnerung keine Zahlung erfolgt, vergeben wir freigewordene Plätze an Interessenten auf der Warteliste. Das Seminar ist für eine Teilnehmerzahl von 6-14 Personen ausgelegt.

Bei einer Absage aus wichtigen Gründen wird Ihnen der Betrag für ein späteres Seminar gutgeschrieben, oder 70% zurückerstattet. Eine Übertragung an andere Interessenten ist möglich. Sollten Sie am Seminartag ohne Nachricht nicht teilnehmen, fließt Ihre Zahlung in unseren Fond für SOS-Kinderdörfer und andere karitative Einrichtungen.

Die Seminargebühr beinhaltet ein Seminarskript, kleine Snacks und Getränke. Nach erfolgreicher Teilnahme bekommt jeder eine Teilnahmebestätigung.

Bitte zwei große Saunatücher mitbringen und an bequeme Kleidung und Schuhe denken. Wer seine eigene Klappliege bevorzugt kann sie natürlich mitbringen.

Eine Liste von Hotels und Übernachtungsmöglichkeiten lassen wir Ihnen auf Anfrage zukommen. Aufnahmen und Tonbandmitschnitte der Seminare bedürfen unserer Genehmigung.

Name:
Straße, Nr.:
Land, PLZ, Ort:
Tel. & Fax:
Beruf:
e-mail/www:

Datum: Unterschrift:

(Mit meiner Unterschrift anerkenne ich die oben aufgeführten Anmelde- und Seminarbedingungen)

Vers. 1.3.061212