# Anmeldung

zum „intensiv-workshop für system- und familienaufstellung"

## Fax: 089 / 608 514 -36

Hiermit melde ich mich verbindlich an
zum „intensiv-workshop für system- und familienaufstellung".

vom .....

Name .....

Anschrift .....

.....

Beruf .....

Telefon .....

Email .....

50% der Seminargebühr habe ich überwiesen. Bei Absage bis zwei Wochen vor Beginn werden 50,- € erhoben, danach die gesamte Seminargebühr. Ein Ersatzteilnehmer ist möglich.

Ich erkläre, dass ich in eigener Verantwortung an dem Kurs teilnehme.

.....

Datum Unterschrift

karl-birzer straße 5, 85521 ottobrunn, jakob-klar straße 14, 80798 münchen, fon 089-60851435, fax 089-60851436
info@siglinde-bunz.de, www.siglinde-bunz.de, commerzbank, BIC DRESDEFF700, IBAN DE35 700800000639000602