Anmeldeformular für das Seminar:

Wunderwelt der Spagyrik

Hiermit melde ich mich verbindlich für das Seminar **Wunderwelt der Spagyrik** in

☐ **Loipersbach (A)vom**	**9.12. – 11.12.2022**	**(Grundlagen und Rezepturen)**	**470,00 €**
☐ **Oberstenfeld (D) vom**	**17.2. – 19.2.2023**	**(Grundlagen und Rezepturen)**	**430,00 €**
☐ **Loipersbach (A) vom**	**28.4. – 30.4.2023**	**(energetische Arbeit und Rezepturen**	**470,00 €**
☐ **Loipersbach (A) vom**	**23.6. - 25.6.2023**	**(Mediale Balance und neue Mittel und Mischungen 2023)**	**470,00 €**

Unterrichtszeit: 9:30 – 18:00 Uhr, Sonntag 9:30 - ca. 16:00 Uhr

Mindestteilnehmerzahl 10 Personen.
Der Seminarpreis ist nach der Rechnungsstellung auf das in der Rechnung genannte Konto zu überweisen.
Auslandsüberweisungsgebühren gehen zu Lasten des Teilnehmers.

Bei einer Abmeldung werden 50 % des Seminarpreises einbehalten. Bei einer Abmeldung von weniger als 21 Tagen vor dem Beginn der Veranstaltung ist der volle Seminarpreis zu entrichten. Hierbei gibt es keine Ausnahmen, es sei denn es wird ein Ersatzteilnehmer vermittelt.

(bitte deutlich schreiben)

Vorname,
Name_____Adresse_____

_____-
_____

Tel.:_____Mobil_____
_____

Email:_____
geb:_____

Nach Erhalt der Rechnung werden 50% des Seminarpreises sofort fällig.

Ich habe die Vereinbarungen und Anmeldebedingungen gelesen und akzeptiere sie in vollem Umfang durch meine Unterschrift.

Das Anmeldeformular wird an Praxis für Augen und Gesundheit Vistara Haiduk-Kaplan, Postfach 60, 71718 Oberstenfeld,

Email: office@vistarahaiduk.com gesendet.

Datum_____Ort_____Unterschrift_____