

Anmeldung: Spirituelle Iridanalyse Teil 1 - 3

Hiermit melde ich mich verbindlich für das Iridologie Seminar in Oberstenfeld an.

- | | | | |
|--------------------------|---|------------------------------------|-----------------|
| <input type="checkbox"/> | Teil 1 physiologische Iridologie Do -17.2.- So 20.2. 2022
Inkl. Starterset (Topographiekarte, Konstitutionskarte, Gefäßkarte, Lupe, ausführliches Farbskript) | (Beginn 13:00 – Ende So ca. 14:00) | 525,00 € |
| <input type="checkbox"/> | Teil 2 Psychosomatische Iridologie Fr. 4.3. – So 6.3. 2022
(Inkl. Refraktionskarte, KaplanEyeCode® Karte, ausführliches Farbskript) | (Beginn 13:00 - Ende ca. 14:00) | 330,00 € |
| <input type="checkbox"/> | Teil 3 EyeCode® und spirituelle Iridologie Fr 8.4. – So 10.4.2022
Karte Thementopografie, Folienvorlagen, ausführliches Farbskript | (Beginn 13:00 - Ende ca. 14:00) | 330,00 € |

Gesamtpreis bei Komplettbuchung (39 Unterrichtsstunden)

1125,00 €

Kleingruppenunterricht: Mindestteilnehmerzahl 4 max. 10 Teilnehmer. Stichtag 20.1.22. Die Unterrichtsteile bauen aufeinander auf.

Um Unterkunft und Verpflegung ist selbst zu sorgen. Ein Unterkunftsverzeichnis ist über die Webseite des Tourismus Oberstenfeld abzurufen. Hotels sind in Fußentfernung verfügbar

Der Workshop-Preis ist bis **spätestens 7 Tage** nach Rechnungsstellung auf das in der Rechnung angegebene Konto zu überweisen. Auslandsüberweisungsgebühren gehen zu Lasten des Teilnehmers.

Bei einer Abmeldung bis zum **7 Wochen vor Seminarbeginn Teil 1** werden 50,00 € Bearbeitungsgebühr einbehalten.

Bei einer Abmeldung bis einschließlich **2 Wochen vor Seminarbeginn** werden 50% der Kursgebühr fällig, bei einer späteren Abmeldung ist der volle Seminarpreis ist fällig. Hierbei gibt es keine Ausnahmen, es sei denn es wird ein Ersatzteilnehmer vermittelt.

Verbindliche Anmeldung:

(bitte deutlich schreiben)

Vorname, Name _____

Straße _____ PLZ _____

Ort _____ geb: _____

Tel.: _____ Mobil _____

Email: _____

Da diese Seminare sowohl Ausbildungs- als auch Selbsterfahrungs-Seminare sind, erkenne ich durch meine Unterschrift an, dass ich bereit bin, mich auf die Heilungsimpulse einzulassen und für meine Prozesse die volle Verantwortung übernehme. Ich bin frei von psychischen Erkrankungen.

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

Das Formular wird Vistara Haiduk-Kaplan, Postfach 60 71718 Oberstenfeld oder office@vistarahaiduk.com gesendet

Hinweis: die Mindestteilnehmerzahl ist aus organisatorischen Gründen 4 vollzahlenden Personen. Sollte bis zum die nötige Teilnehmerzahl nicht erreicht sein, wird der Seminarbeginn verschoben.

Datum _____ Ort _____ Unterschrift _____