

Anmeldung

Hiermit melde ich mich verbindlich an

zu dem Seminar

.....vom.....bis.....

Seminargebühr: 165,00 Euro incl. MwSt.

zu dem Aura Soma Tag am

Seminargebühr: 90,00 Euro incl. MwSt.

Vorname: Name:

Straße: PLZ/Ort:

Telefon: Mail:

Die Anmeldung bitte an:

Meike Lalowski

Knorrstr. 28

24106 Kiel

Die Teilnehmerplätze sind begrenzt,
darum ist eine rechtzeitige Anmeldung
sinnvoll.

Vereinbarungen:

Die Seminargebühr ist spätestens am ersten Seminartag fällig.

Ein Rücktritt von der Anmeldung ist bis 14 Tage vor Seminarbeginn gegen eine Bearbeitungsgebühr von 10% der Seminargebühr möglich.

Danach ist die volle Seminargebühr zu zahlen oder ein Ersatzteilnehmer zu stellen.

Die Teilnahme erfolgt eigenverantwortlich und ersetzt keine psychotherapeutische oder medizinische Behandlung. Damit ist jegliche Haftung ausgeschlossen.

Mir ist bekannt, dass Termine aus wichtigen Gründen kurzfristig verschoben bzw. abgesagt werden können.

Datum: Unterschrift:

Vereinbarung

Hiermit erkläre ich, dass ich eigenverantwortlich an einem reading bzw. einer Spiegelarbeit als Einzelsitzung bei Meike Lalowski teilnehme. Mir ist bewusst, dass diese Beratungen weder psychotherapeutische noch medizinische Behandlungen ersetzen. Jegliche Haftung ist ausgeschlossen.

Ich bin über die Kosten informiert:

Reading: 60,00 Euro (ca. 2 Stunden)
Spiegelarbeit: 50,00 Euro (ca. 1-1 ½ Stunden)

Datum: Unterschrift:

Freiwillige Angaben:

Vorname: Name:
Straße: PLZ/Ort:
Telefon: Mail: