



## Anmeldung zum Tagesseminar Faszien-Rotation nach Eibich

Hiermit melde ich mich verbindlich für folgendes Tagesseminar an:

---

*Titel | Vorname | Nachname*

*Straße | Hausnummer*

*PLZ | Wohnort*

*E-Mail (unbedingt angeben)*

*Telefon (Mobil)*

Ich trage für mich, meinen persönlichen Entwicklungsprozess und mein Handeln die alleinige Verantwortung und Haftung, innerhalb und außerhalb des Kurses.

Die Seminargebühren von 149 € sind bis 4 Wochen vor Beginn des Seminars zu überweisen.

Deutsche Apotheker- und Ärztebank  
IBAN: DE32 3006 0601 0006 0708 12  
BIC: DAAEDEDXXX

Bei Absage des Tagesseminars bis 2 Wochen vor Seminarbeginn fallen 50 € Bearbeitungsgebühren an. Danach ist eine Rückerstattung der Kursgebühr abzüglich Bearbeitungsgebühr nur möglich, wenn durch mich ein Ersatzteilnehmer gefunden wird. Für eine Umbuchung des Termins bis spätestens 7 Tage vor Kursbeginn werden 25 € berechnet.

---

*Ort, Datum*

---

*Unterschrift*