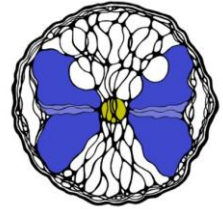


Heilpraktikerin für Psychotherapie
Claudia Paschke
Salierring 11, 50677 Köln
Mobil: 0179-1313954
kontakt@praxis-kreativerleben.de
www.praxis-kreativerleben.de

Heilpraktikerin für Psychotherapie
Lebens- und Sterbeamme

Kreativ
LEBEN

Claudia Paschke



ANMELDUNG WORKSHOP „SELBSTHILFE MIT NEUROGRAPHIK®“

Veranstaltungsort: Praxis KreativERLEBEN, Salierring 11, 50677 Köln
Tag: 17.11.2024
Uhrzeit: 15:00 – 18:00 Uhr

Hiermit melde ich mich für den oben genannten Workshop verbindlich an:

Name: _____

Adresse: _____

Telefonnummer: _____

Email-Adresse: _____

Teilnahmebedingungen:

Die Teilnahmegebühr ist nach Erhalt der Rechnung, spätestens jedoch 10 Tage vor Seminarbeginn, auf das unten genannte Konto unter Angabe Ihres Namens und des telefonisch oder schriftlich abgesprochenen Workshopdatums zu entrichten. Bei Ausfall des Workshops werden eventuell geleistete Teilnahmegebühren zurückerstattet oder für einen Ausweichtermin verwendet, wenn Sie damit einverstanden sind. Ein Rücktritt von der Teilnahme am Workshop hat schriftlich zu erfolgen (per Mail an: kontakt@praxis-kreativerleben.de). Bis 10 Werktagen vor Seminarbeginn ist eine kostenfreie Stornierung möglich. Ab fünf Werktagen wird eine Stornogebühr von 35 % der Teilnahmegebühr erhoben. Bei Rücktritt nach dieser Frist bzw. Nichtteilnahme ist die gesamte Teilnahmegebühr zu entrichten.

Mit der unterschriebenen Anmeldung erkläre ich mich mit den Teilnahmebedingungen einverstanden. Es gelten die Datenschutzbedingungen, die auf der Webseite www.praxis-kreativerleben.de einzusehen sind.

Datum _____

Unterschrift _____

Psychotherapie

Hypnose

Lebens- und Sterbeamme

Trauerbegleitung

Coaching

Energearbeit