

# Anmeldung

## Das Innere Kind in der Reinkarnationstherapie

vom 12. - 14. September 2014  
Ein dreitägiger Workshop in Dresden

Herrn

Christoph v. Keyserlingk

Louisenstrasse 9  
01099 Dresden

Anrede

Frau

Herr

Name

\_\_\_\_\_

Vorname

\_\_\_\_\_

Straße, Hausnr.

\_\_\_\_\_

Wohnort/PLZ

\_\_\_\_\_

Tätigkeit

(Angabe freiwillig)

\_\_\_\_\_

Telefon

\_\_\_\_\_

email

\_\_\_\_\_

Hiermit möchte ich mich verbindlich zum Seminar „Das Innere Kind in der Reinkarnationstherapie“ vom 12. - 14. September 2014 anmelden.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Eine Anmeldebestätigung senden wir Ihnen nach Eingang der Seminargebühr von 245€ (225€ Frühbucher) auf untenstehendes Konto.

Ihre Teilnahme ist gesichert, wenn der volle Betrag auf diesem Konto eingetroffen ist.

Um das Seminar intensiv und wirksam zu gestalten, ist die Teilnehmerzahl begrenzt. Deshalb empfehlen wir, sich bald anzumelden.

Die Teilnahme ist selbstverantwortlich.

Bei Rücktritt bis zum 15.08.2014 werden 50,- € als Bearbeitungsgebühr einbehalten.

Nach dem 01.09.2014 ist keine Erstattung möglich. Nach Absprache kann jedoch ein Ersatzteilnehmer gestellt werden.

Bankverbindung:

C. Keyserlingk

IBAN: DE71 6009 0800 0100 4823 11 Sparda-Bank Karlsruhe

BIC: GENODEF1S02

Verwendungszweck: Das Innere Kind 2014