

Anmeldung

Hiermit melde ich mich verbindlich an:

Name des Seminars _____

Datum des Seminars _____

Wenn Sie sich vom Seminar abmelden möchten, bitten wir Sie, uns Ihre Entscheidung mindestens vier Wochen vor Seminarbeginn mitzuteilen. Sollten Sie sich später abmelden und wir keinen Nachfolger finden, überweisen Sie bitte die Hälfte des Honorars.

Bitte überweisen Sie den Betrag eine Woche vor Seminarbeginn.

Ort, Datum

Unterschrift

Name _____

Adresse _____

Telefon _____

Mobil _____

E-Mail _____

Internet _____

**HAMBURGER INSTITUT FÜR EXISTENZANALYSE UND LOGOTHERAPIE
AKADEMIE FÜR WERTORIENTIERTE PERSÖNLICHKEITSBILDUNG**

Dr. Uwe Böschmeyer . Psychotherapeut . ECP . Rektor der Akademie für Wertorientierte Persönlichkeitsbildung . Salzburg

Barckhausenstraße 20 . 21335 Lüneburg . Telefon +49 4131 403844 . Fax +49 4131 403845

E-Mail: sekretariat@boeschmeyer.de . www.boeschmeyer.de . UST-IDNr.: DE114 902 186 . ATU 6388 9108

Bank: Sparkasse Harburg-Buxtehude Kto:1014760 BLZ 20750000 . IBAN:DE78207500000001014760 SWIFT-BIC NOLADE21HAM