

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:

Fon:

Fax:

Mail:

www:

HAMBURGER INSTITUT FÜR EXISTENZANALYSE UND LOGOTHERAPIE
AKADEMIE FÜR WERTORIENTIERTE PERSÖNLICHKEITSBILDUNG

Dr. Uwe Böschemeyer | Psychotherapeut | ECP | Rektor der Akademie für Wertorientierte Persönlichkeitsbildung Salzburg
Barckhausenstraße 20 | 21335 Lüneburg | Fon +49 4131 4038 44 | Fax +49 4131 4038 45
Mail sekretariat@boeschemeyer.de | www.boeschemeyer.de | UST-IDNr.: DE114 902 186 | ATU 6388 9108
Sparkasse Lüneburg | Kto 00650 821 41 | BLZ 240 501 10 | IBAN DE60 240 501 10 00650 821 41 | SWIFT-BIC NOLADE21LBG