Anmeldung cranio-sacrale Osteopathie

Cranio 1 – Einführungskurs 14. – 15.11.2025

Cranio 2 – Fortführungskurs 23. – 24.01.2026

Cranio 3 – Fortführungskurs 24. – 25.04.2026

Cranio 4 – Fortgeschrittenenkurs 17. – 18.07.2026

Visceral – Cranio 5 – Fortgeschrittenenkurs 09. – 10.10.2026

Kursgebühr pro Kurs 400,- € / Alle 5 Kursteile 2.000,- €/

maximal 12 TeilnehmerInnen

Scripte zu jedem Kursteil und zum Abschluss ein Zertifikat

Getränke, Snacks für Pausen und warmer Imbiss als Mittagessen inklusive

Ich melde mich verbindlich an zu (bitte hier ankreuzen):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Cranio 1 – 5 - Gesamtkursreihe |  | für 2.000,- € |
| Cranio 1 – Einführungskurs - einzeln buchbar |  | für 400,- €  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Vorname: |  | Name: |  |
| Straße: |  |
| PLZ: |  | Ort: |  |
| Tel. |  | Mobil: |  |
| E-Mail: |  |
| Beruf: |  |

**Zahlungsmodalitäten**:

Frühbucherrabatt von 25,- € für Kurs Teil 1 zahlbar somit 375,- € zum 31.8.2025.

Rabatt in Höhe von 100,- € für Kursreihe 2-5 bei Buchung und Bezahlung zum 30.11.2025.

Die Kursgebühr in Höhe von € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Seminar + Datum + Teilnehmername) habe ich mit Datum vom \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

auf das Konto, Klaus Poschmann, der VR Handels- und Gewerbebank eG,

IBAN DE34 7206 2152 0008 8411 60, BIC GENODEF1MTG überwiesen.

**Teilnahmebedingungen:**

Nach Eingang des ausgefüllten Anmeldeformulars und der Zahlung der Kursgebühr ist Ihre Anmeldung verbindlich. Bei Rücktritt bis vier Wochen vor Kursbeginn wird der Betrag abzüglich 80,- € Bearbeitungsgebühr zurückerstattet. Danach erfolgt die Rückerstattung nur, wenn ein anderer Interessent von der Warteliste nachrücken kann. Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Teilnahmebedingung an. Ich erkläre mich in der Lage, an dem Seminar eigenverantwortlich teilzunehmen.

Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_