Anmeldung

Cranio-Kurs Kinder 1 am 17. – 18.10.2025

für Fortgeschrittene

Kursgebühr 400,- €/ Frühbucher bis 31.8.2025 zu 375,- €

Zum Abschluss erhalten die TeilnehmerInnen ein Zertifikat.

Getränke, Snacks für Pausen und warmer Imbiss zum Mittag inklusive

maximal 12 TeilnehmerInnen

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Cranio-Kurs Kinder 1 |  | Variante A für 400,- € |
|  | Variante B für 375,- € buchbar bis 31.8.2025 |

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

**Zahlungsmodalitäten**:

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:**

Voraussetzung ist eine erfolgreiche Ausbildung in cranio-sacraler Osteopathie. 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: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_