



# KAUSAL<sup>®</sup> STELLEN

nach Jentsch-Mathiesen und Dr. Jentsch

Ich melde mich verbindlich an für das Seminar am:

**Seminardatum:** \_\_\_\_\_

**Bitte ankreuzen:**

Teilnehmer: **€ 20**

Aufsteller:

1. Aufstellung **€ 200 (inklusive großem Vorgespräch)**

ab der 2. Aufstellung: **€ 160**

Seminar - Dauer: Freitag 17.00 Uhr bis ca. 22.00 Uhr

Samstag 09.00 Uhr bis ca. 18.30 Uhr

**Seminarort:**

**Praxis für Frauengesundheit**

Lindwurmstraße 10/ V | 80337 München (U6 bis Goetheplatz)

Vorname /Nachname: \_\_\_\_\_

Straße /Nr.: \_\_\_\_\_

(PLZ) Ort: \_\_\_\_\_

Telefon /Fax: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Empfohlen durch: \_\_\_\_\_

Ich überweise auf das Konto von Dr. Gerald Jentsch:

**IBAN:** DE16 7025 0150 0027 2168 94 | **BIC:** BYLADEM1KMS

Ich bezahle bei Seminarbeginn

Die Teilnehmerzahl ist begrenzt. Jeder Teilnehmer trägt die volle Verantwortung für sich und seine Handlungen innerhalb und außerhalb der Gruppe. Bei Rücktritt fällt für Aufsteller an: bis **14 Tage** vor Seminarbeginn eine Bearbeitungsgebühr von € 20, danach 2/3, am Seminartag die volle Teilnahmegebühr.

**Im Preis enthalten sind:**

- ein Vorgespräch für Aufsteller
- Getränke, Süßigkeiten und Obst während der Pausen

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

Bitte bringen Sie Hausschuhe oder Socken mit. Die Anmeldung gilt erst nach Bestätigung unsererseits als **verbindlich!**

Anmeldung an:

**Praxis für Integrale Therapie** – Hia Jentsch-Mathiesen & Dr. Gerald Jentsch | Röntgenstraße 1 | 82152 Planegg-Martinsried | Tel./Fax: 089 - 85 76 107 | e-mail: hia.jentsch-mathiesen@gmx.de | www.integrale-therapie.com