

# C I M T

Fortbildungsinstitut

&

Praxis für Naturheilkunde  
med. Hypnose-therapie (zertif.)

Astrid Tschersich (Heilpraktikerin)  
Berghauserstr. 31a • 42349 Wuppertal

## ANMELDUNG

Hiermit melde ich mich verbindlich an zu dem Seminar

\_\_\_\_\_ am \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Beruf \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

Plz / Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Telefax \_\_\_\_\_

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

Datum / Unterschrift \_\_\_\_\_

Füllen Sie da Formular bitte in Druckbuchstaben aus.

Die Anmeldung ist nur gültig mit Eingang eines Verrechnungsschecks in Höhe der Seminargebühr.  
Anmeldungen per E-Mail oder Fax sind nicht möglich.

Nach Eingang Ihrer Anmeldung erhalten Sie eine Anmeldebestätigung und eine  
Anfahrtsbeschreibung. Mit Ihrer Anmeldung haben Sie sich zur Teilnahme verpflichtet.

Da die Seminare nur mit einer geringen Teilnehmerzahl durchgeführt werden, wird bei einer  
Stornierung von 30 Tagen vor Seminarbeginn eine Bearbeitungsgebühr von 50,- € erhoben. Bei  
späterer Absage, fehlender schriftlicher Abmeldung oder Nichterscheinen wird die volle  
Teilnahmegebühr fällig.

Änderungen durch Erkrankung oder Absagen des Referenten bleiben vorbehalten.

CIMT - Cronenberger Institut für medizinische und mentale Therapien