



Psychologische Beratungspraxis

Waltraud Gompelmann (HP)

Anmeldung zur Familienaufstellung

Hiermit melde ich mich verbindlich an zu dem Wochenendseminar am:

- 21.-22. Mai 2016
- 20. August 2016
- 08. Oktober 2016
- 26.-27. November 2016

- Ich bringe ein Anliegen mit, an dem ich arbeiten möchte.
- Ich nehme als BeobachterIn teil und stelle mich als StellvertreterIn zur Verfügung.

Anmeldungen bitte bis spätestens zwei Wochen vor Seminarbeginn. Ich akzeptiere, dass bei Rücktritt bis spätestens eine Woche vor Seminarbeginn eine Gebühr von 30 Euro entsteht. Danach ist die volle Seminargebühr zu zahlen, es sei denn, ich finde eine Ersatzperson.

Name
Straße/Hausnummer
PLZ/ Ort
Telefon
E-Mail
Datum Unterschrift