

Djamila Metiche Bewusstseins.Werkstatt

Name:

Anschrift:

Geburtsdatum:

Emailadresse:

Telefonnummer:

Newsletter Ja Nein

Hiermit melde ich mich für folgendes Seminar an: Heilerausbildung

Beginn: _____

Umfang: 15 Abendtermine á zwei Stunden nach vorheriger Absprache und vier Praxistage zu je fünf Stunden. Die vereinbarten Termine sind Bestandteil des Vertrages.

Konditionen

Kosten: 155 € pro Ausbildungstermin und je 290 € für pro Praxistag.

Zahlung

Zum ersten des Monats im Voraus als Überweisung für die Termine des Folgemonats. Nicht wahrgenommene Termine werden voll berechnet, auch bei Abbruch der Ausbildung. Nach Absprache können kurzfristig abgesagte Termine nachgeholt werden. Bankverbindung: Djamila Metiche, DE62 3705 0198 1932 2323 15, BIC: COLSDE33XXX

Extras

Teilnehmer erhalten während der Ausbildung einen vergünstigten Sitzungspreis (90 € / 1,5 Std., anstatt 110 €), die Teilnahme an den Meditationsabenden ist derweil kostenlos.

Ich freue mich über Ihr Interesse und verbleibe mit herzlichen Grüßen.
Ihre Djamila Metiche

Ort, Datum Unterschrift

Luxemburger Str. 216  50937 Köln  +49 221 2934844  www.bewusstseinswerkstatt.net