

# Anmeldeformular

## Thetahealing ® Aufbau DNA 2

Hiermit melde ich mich für folgende Veranstaltung verbindlich an:

Thetahealing ® Aufbau DNA 2 **Wochenende am .....**

Teilnehmer:             Herr             Frau             Titel .....

Name:.....

Vorname: .....

Straße: .....

PLZ/ Wohnort: .....

Telefon: .....Mobil: .....

e-mail:.....Website.....

Geburtsdatum: .....

So wurde ich auf Sie aufmerksam.....

Ich habe den Kursbetrag von 439.- Euro überwiesen

**Dr. Jiang 40 42 66 730 BLZ 300 606 01 Apobank Düsseldorf**

**IBAN DE29300606010404266730 BIC DAAEDEDXXX**

Jeder Teilnehmer trägt die volle Verantwortung für sich und seine/ihre Handlungen und stellt mit seiner/ihrer Bestätigung der Anmeldebedingungen die Kursleiterin und Organisatorin des Theta Healing Seminars von allen Haftansprüchen frei.

Hiermit buche ich verbindlich obigen Kurs zu den genannten Anmeldungsbedingungen:

....., den.....

Ort

Datum

Unterschrift



**einfachBESTform**  
Dr. med. Monika Jiang  
Birkenauer Talstr. 11 69469 Weinheim  
06201-68 72 89 info@einfachbestform.de  
[WWW.EINFACHBESTFORM.DE](http://WWW.EINFACHBESTFORM.DE)

Bitte schicken oder faxen an:

EINFACH BESTFORM Dr. med. M. Jiang • Birkenauer Talstr. 11 • 69469 Weinheim

Tel. 06201-68 72 89 • Fax 06201-187247 • info@einfachbestform.de • www.einfachbestform.de