



SEMINARANMELDUNG MASTER OF SPIRITUAL HEALING AND HYPNOSIS

Zertifizierte Intensiv-Ausbildungs-Wochen zur persönlichen und beruflichen Bereicherung, Vorkenntnisse bei Level 1 nicht erforderlich.
Kurszeiten: jeweils Montag bis Donnerstag von 09:00 bis 18:00 Uhr, Freitag bis 15:00 Uhr

- Level 1 (31.05. – 04.06.2010)
 Level 2 (30.08. – 03.09.2010)
 Level 3/Bachelor-Class (02.11. – 05.11.2010)
 Level 4 (26.04.-30.04.2011)
- Level 5 (06.09.-10.09.2011)
 Level 6/Master-Class (31.10.-04.11.2010)
 Intensiv-Tage/Supervision/Workshops (2010 u. 2011 – Termine und Themen folgen)

Name, Vorname	
Beruf	
Straße, Nr.	
PLZ, Ort	
Tel., Fax	
E-Mail	

- ★ **Seminarpreis: € 800.— /Woche** ★ **Workshop: € 160.—/Tag** ★ **Workshop € 240.--/ WE**
- ★ **Rabatte:** Wiederholer u. Studenten: **20%**, Gleichzeitige Buchung: **3 Module: 10%, 6 Module 15%**, Paar-, Vermittlungs- u. Freundschafts-Buchung/Werbung: **5%**, Sonstiges: gerne auf Anfrage.
- ★ **Überweisungen: 10% bitte bei Anmeldung, Restzahlung: bitte 4 Wochen vor Seminarbeginn**
- ★ **Kursabsagen:** Unkostenpauschale: **10%** bei Rücktritt kürzer als **2 Wochen vor Seminarbeginn**
Bei weniger als 5 Anmeldungen, kann der Kurs seitens des Sun Med Institutes **2 Wochen vor Seminarbeginn** abgesagt werden.
- ★ **Zimmer im Seminarhaus nach Verfügbarkeit.** (Etagendusche/ WC, Teeküche, kein Frühstück)
 1 Bett-Zimmer € 25.—/Pers./Nacht
 2 Bett-Zimmer € 15.—/Pers./Nacht,
 3 Bett-Zimmer €12.--/Pers./Nacht
- ★ **Übernachtungen in den umliegenden Gasthöfen** Direkte Reservation durch den Kursteilnehmer, siehe Homepages:
www.hotelpeterhof.com, www.hotelgasthofpost.de, www.gasthof-soell.de, www.hotel-fohlenhof.de
- ★ **Sonstiges:** Ich bestätige, dass ich geistig gesund bin und weder Drogen- noch Alkoholabhängig bin.
Ich verpflichte mich, gesundheitliche Probleme und Medikationen vor Seminarbeginn der Seminarleitung mitzuteilen.
Mir ist bekannt, dass alles was ich in den Kursen über andere Teilnehmer erfahre unter die Schweigepflicht fällt.

Datum: _____

Unterschrift: _____

**Seminaranmeldung mit Unterschrift bitte per FAX oder Post zusenden. Anmeldebestätigung geht Ihnen umgehend zu.
Detaillierte Rechnung unter Berücksichtigung von Rabatten erfolgt nach Eingang des Anmeldeformulars.
Das Sun Med Team freut sich auf Sie und wünscht Ihnen wunderbare erholsame und lehrreiche Tage.**

Sich selbst zu kennen, ist die erste aller Wissenschaften. (Plato)



Sun Med Institute – Ganzheitliche Therapien und Ausbildungen

Inhaberin und Leiterin: Ursula Göttinger

Heilpraktikerin, Master of Spiritual Healing, Dozentin, Autorin

Peter-Hans-Str. 10, D-84494 Neumarkt-St.Veit, Tel. +49 8639 70 97 74, Fax 70 97 73

www.praxis-goettinger.de, info@praxis-goettinger.de, Steuer Nr. 141/221/40041

Bank: Sparkasse, BLZ 711 510 20, Kt. 261 180, SWIFT-BIC: BYLADEM1MDF, IBAN: DE23711510200000261180.

