

# ANMELDUNG ZUM ARBEITSKREIS:

Ich habe Interesse am "Seminar"-Arbeitskreis" und möchte mich deshalb dazu anmelden.

Name: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Die Kursgebühr von Euro 30.- pro Seminar-Abend wird am jeweiligen Tag von mir bezahlt.

Die Teilnahme am Seminar geschieht auf eigene Verantwortung und ersetzt keine ärztliche oder psychotherapeutische Behandlung.  
Ansprüche gegen den Veranstalter können nicht geltend gemacht werden.

Unterschrift \_\_\_\_\_

Anmeldung und Seminarort:  
HP-Praxis Johanna Hetzner  
Crailsheimstraße 5 b  
83278 Traunstein  
Tel: 0861 – 8062  
Fax: 0861 – 9 86 90 37

Bankverbindung: Volksbank Raiffeisenbank Obb. Südost  
Konto-Nr.: 72 22874, BLZ: 710 900 00