

**An
Werner Gehner
Am Obstmarkt 51 B
55126 Mainz-Finthen**

FAX: 06131 - 47 88 78

Anmeldung zur Familien-Aufstellung

in _____ Datum _____

Ich möchte selber aufstellen () **nur teilnehmen** ()

Name: _____ Geb.Dat: _____

Adresse: _____

Telefon : _____ Beruf: _____

2. Name : _____

Ich möchte selber aufstellen () nur teilnehmen ()

Ich/ wir trage(n) die volle Verantwortung für alles, was während und nach dem Seminar geschieht.

Für die Seminar-Gebühr lege(n) ich / wir einen Verrechnungs-Scheck bei: EURO _____

Rücktrittsbedingungen:

Bis 4 Wochen vor Seminar-Beginn entstehen keine Kosten.

Bis 3 Wochen vor Seminar-Beginn ist die Hälfte,

danach ist die volle Gebühr zu zahlen, falls keine geeignete Person als Ersatz gefunden wird.

Datum: _____ Unterschrift(en) : _____