

## ANMELDUNG ZUM AUFSTELLUNGSSEMINAR

Hiermit melde ich mich verbindlich an für das Aufstellungsseminar am (bitte zutreffendes ankreuzen)

- Sonntag, den 17. März 2024**
- Sonntag, den 2. Juni 2024**
- Sonntag, den 8. September 2024**

**von 10:00h – ca. 16:00h im Reha Zentrum Mombach, 55120 Mainz, Obere Kreuzstr. 30**

- Ich möchte selbst aufstellen (Gebühr 140,00€)
- Ich nehme als Beobachter/in teil (Gebühr 60,00 €)

(bitte gut leserlich ausfüllen!)

NAME: \_\_\_\_\_

VORNAME: \_\_\_\_\_

STRASSE/HAUSNR: \_\_\_\_\_

PLZ/ORT: \_\_\_\_\_

RUFNUMMER: \_\_\_\_\_

E-MAIL: \_\_\_\_\_

Die Seminargebühr

- überweise ich nach Erhalt der Seminarbestätigung (ING, DE74 5001 0517 5408 1117 40).
- bezahle ich bar am Seminartag.

Menschen, die psychiatrische Hilfe benötigen, wird dringend von einer Teilnahme abgeraten.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich die Datenschutzerklärung ([www.sabinewirkuscoaching.com](http://www.sabinewirkuscoaching.com)) gelesen und verstanden habe und ich stimme dieser zu. Des Weiteren übernehme ich volle Verantwortung für alle meine Erfahrungen bei dem Seminar.

Ich nehme zur Kenntnis, dass meine personenbezogenen Daten ausschließlich zur Verwaltung der Teilnahme am Seminar verwandt werden. Es erfolgt keine Weitergabe meiner Daten an Dritte.

Datum/Unterschrift: \_\_\_\_\_