

# Kursanmeldung

per Post oder Fax an:  
Klinik am Steigerwald  
z. Hd. Doris Hofstetter  
97447 Gerolzhofen  
Fax 09382/ 949- 209

## Ich melde mich zu folgenden Kursen verbindlich an:

- |                          |  |                          |
|--------------------------|--|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Supervisions- & Aufbaukurs   | 19. - 20. Februar 2011   |
| <input type="checkbox"/> | Behandlung von Hitzeerkrankungen mit Wen Bing Strategien   | 26. - 27. März 2011      |
| <input type="checkbox"/> | Am Zyklussteuer mit Seitenwind, Turbulenzen und Untiefen – die Zyklusregulation in ungestümen Zeiten | 21. - 22. Mai 2011       |
| <input type="checkbox"/> | Integrierte Behandlung von Beschwerden am Bewegungsapparat in der hausärztlichen Praxis              | 24. - 25. September 2011 |
| <input type="checkbox"/> | Akupunkturstil mit Hara-Diagnose nach Matsumoto und Euler – eine Einführung                          | 22. - 23. Oktober 2011   |
| <input type="checkbox"/> | Bewährte Rezepturen  | 4. - 5. Februar 2012     |

## Absender:

Name/ Vorname

Tel.

Fax

E-Mail

Straße

PLZ/Ort

## Die Kursgebühren begleiche ich per

- Verrechnungsscheck (liegt dieser Anmeldung bei)
- Einzugsermächtigung

Kontonr.

BLZ

Bank

- Mit dieser Anmeldung bestätige ich, dass ich die Teilnahmebedingungen für die Seminarteilnahme gelesen habe und akzeptiere.
- Mit der Weitergabe meiner Adresse und Telefonnummer an andere Seminarteilnehmer zur Bildung von Fahrgemeinschaften bin ich einverstanden.

**Datum, Unterschrift**