

„Heilende- Lebenspraxis“

Systemische Familienstellen/
Organisationsaufstellungen
Einzelaufstellungen



Rudi Dobrinski
Systemischer Familiensteller
Simonstraße 17

90763 Fürth

Tel.: 0911-9790337
Fax: 0911-4704716

E-Mail: r.dobrinski@heilende-lebenspraxis.de
www.heilende-lebenspraxis.de

Anmeldung zum Familienstellen

Datum:.....	
<input type="radio"/> Ich komme mit eigenem Aufstellungsthema	€ 120.-- Inkl. Vorgespräch
<input type="radio"/> Ich komme als Stellvertreter / Beobachter (halber Tag)	€ 25.--

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen bzw. ankreuzen:

Name:	Vorname:
Straße:	PLZ/Ort:
Tel.:	Fax:
Jahrgang:	E-Mail:

Anmeldeschluss ist 7 Tage vor Seminarbeginn. Mir ist bekannt, dass Familienaufstellungen keine medizinische Behandlung ersetzt. Bei meiner Teilnahme am Seminar trage ich die volle Verantwortung für mich und meine Handlungen. Ich stelle den Veranstalter und Familiensteller von allen Haftungsansprüchen frei. Der Veranstalter behält sich eine Seminarstornierung bis 1 Woche vor Veranstaltungsbeginn vor. In diesem Fall werden bereits bezahlte Teilnahmegebühren umgehend zurückgesandt.

- Ich bezahle per Überweisung bis spätestens einen Tag vor Veranstaltungsbeginn auf das Konto: 9816612; BLZ: 762 500 00; Sparkasse Fürth (zutreffendes bitte ankreuzen)
- Ich bezahle bar bei Veranstaltungsbeginn. (zutreffendes bitte ankreuzen)

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift