

**ANMELDUNG ZUM
SCHNUPPER-/INFO-ABEND**

.....
Name, Vorname

.....
Straße

.....
Postleitzahl, Ort

.....
Telefon / Handy

.....
E-Mail-Adresse

Hiermit melde ich mich verbindlich zum
kostenlosen **Schnupper-/Info-Abend** am
..... an.

Mit meiner Anmeldung/Unterschrift:

- versichere ich, dass mir bewusst ist, die Aufstellungsarbeit bietet Hilfe zur Selbsthilfe und ersetzt in keiner Weise notwendige ärztliche oder andere therapeutische Hilfe.
- versichere ich, dass ich körperlich und psychisch gesund und in der Lage bin, evtl. an der genannten ganzheitlichen Arbeit teilzunehmen.
- erkläre ich mich damit einverstanden, dass An- und Abreise sowie die Teilnahme am Seminar vollständig auf eigenes Risiko und in eigener Verantwortung erfolgen.
- erkläre ich mich mit der Bandaufnahme der Inhalte der Schnupperstunde einverstanden.
- akzeptiere ich die AGB's (www.Margo-Oswald.de)

Ort, Datum, Unterschrift

*Bankverbindung: Margó Oswald Targo Bank
IBAN DE96 300 209 327 36 74 336 BIC CMC IDE DD

**ANMELDUNG ZUR
SELBSTERFAHRUNGS- GRUPPE**

.....
Name, Vorname

.....
Straße

.....
Postleitzahl, Ort

.....
Telefon / Handy

.....
E-Mail-Adresse

Hiermit melde ich mich verbindlich zur
Selbsterfahrungs- Gruppean.

Mit meiner Anmeldung/Unterschrift:

- versichere ich, dass mir bewusst ist, die Aufstellungsarbeit bietet Hilfe zur Selbsthilfe und ersetzt in keiner Weise notwendige ärztliche oder andere therapeutische Hilfe.
- versichere ich, dass ich körperlich und psychisch gesund und in der Lage bin, an der genannten ganzheitlichen Arbeit teilzunehmen.
- erkläre ich mich damit einverstanden, dass An- und Abreise sowie die Teilnahme am Seminar vollständig auf eigenes Risiko und in eigener Verantwortung erfolgen.
- verpflichte ich mich, den erforderlichen Betrag, in Höhe von 35€(auch im Falle meiner Abwesenheit), im Voraus zu zahlen*.
- erkläre ich mich mit der Bandaufnahme der Inhalte der Gruppentermine einverstanden.
- akzeptiere ich die AGB's, Teilnahme- und Rücktrittbedingungen (www.Margo-Oswald.de)

Ort, Datum, Unterschrift

*Bankverbindung: Margó Oswald Targo Bank
IBAN DE96 300 209 327 36 74 336 BIC CMC IDE DD

**ANMELDUNG ZUR
FST-GRUPPE**
Freies Stellen (Coaching u. Supervision)

.....
Name, Vorname

.....
Straße

.....
Postleitzahl, Ort

.....
Telefon / Handy

.....
E-Mail-Adresse

Hiermit melde ich mich verbindlich zur **FSt - Gruppe** an.

Mit meiner Anmeldung/Unterschrift:

- versichere ich, dass mir bewusst ist, die Aufstellungsarbeit bietet Hilfe zur Selbsthilfe und ersetzt in keiner Weise notwendige ärztliche oder andere therapeutische Hilfe.
- versichere ich, dass ich körperlich und psychisch gesund und in der Lage bin, an der genannten ganzheitlichen Arbeit teilzunehmen.
- erkläre ich mich damit einverstanden, dass An- und Abreise sowie die Teilnahme am Seminar vollständig auf eigenes Risiko und in eigener Verantwortung erfolgen.
- verpflichte ich mich, den erforderlichen Betrag, in Höhe von 35€(auch im Falle meiner Abwesenheit), im Voraus zu zahlen*.
- erkläre ich mich mit der Bandaufnahme der Inhalte der Gruppentermine einverstanden.
- akzeptiere ich die AGB's, Teilnahme- und Rücktrittbedingungen (www.Margo-Oswald.de)

Ort, Datum, Unterschrift

*Bankverbindung: Margó Oswald Targo Bank
IBAN DE96 300 209 327 36 74 336 BIC CMC IDE DD