



EnTrance

Zum Vordamm 1
57462 Olpe
Tel: 02761 / 838150
Fax: 02761 / 839787
entrance-institut@gmx.de

**EnTrance – Institut
Zum Vordamm 1
57462 Olpe**

Fax 02761 / 839787

Kursanmeldung Supervisionswochenende Zahnärztliche Hypnose (DGZH) in Olpe

Kursort: EnTrance

Kurs	Termin	Kursinhalt	Referent
()	11.-12.05.2024	Gruppenlehrsupervision	Uwe Rudol

Kursgeld: 520.- €

Max. Teilnehmerzahl 8 Personen

Kurszeiten: Sa. und So. jeweils von 10-17 Uhr

Teilnehmer / in (Praxisadresse):

Vorname		Name	
Titel		Beruf	
Praxisname			
Straße		PLZ, Ort	
Telefon		Fax	
E-Mail		Homepage	

Ich bringe voraussichtlich _____ Videos mit.

Die Anmeldung ist verbindlich. Die Rechnung sowie eine Anmeldebestätigung mit genauer Wegbeschreibung und Hotelempfehlungen wird rechtzeitig vor Kursbeginn verschickt.

Sollte ein Kurs nicht stattfinden, so werden schon gezahlte Kursgebühren zurückerstattet - weitere Ansprüche bestehen nicht. Eine Absage durch die Kursteilnehmer ist bis 4 Wochen vor dem Seminartermin möglich, danach nur noch durch Stellen eines Ersatzteilnehmers. Mit der Anmeldung erkennt der Teilnehmer die Anmeldebedingungen an. Weiterhin bestätigt er, daß er bei normaler körperlicher und seelischer Belastbarkeit eigenverantwortlich an den Kursen teilnimmt.

Ort, Datum

Unterschrift