

# Anmeldung zum Bewusstseins-Entfaltungs-Tag

(Bitte ausdrucken und vollständig ausgefüllt und unterschrieben per eMail, Fax oder Post (an die Büroadresse) zurücksenden.)

## Hiermit melde ich mich verbindlich an:

Vorname: \_\_\_\_\_

Nachname: \_\_\_\_\_

Genaue Firmierung: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Telefax: \_\_\_\_\_

Mobilnummer: \_\_\_\_\_

eMail: \_\_\_\_\_

## Angaben zu/m gewünschten Thema/Termin:

(Bitte Auswahl und Wunschtermin eintragen)

- |                          |   |    |       |
|--------------------------|---|----|-------|
| <input type="checkbox"/> | <b>Arbeiten mit dem inneren Kind</b>    | am | _____ |
| <input type="checkbox"/> | <b>Stagnationen &amp; Ängste</b>        | am | _____ |
| <input type="checkbox"/> | <b>Mann &amp; Frau</b>                  | am | _____ |
| <input type="checkbox"/> | <b>Herz &amp; Kopf</b>                  | am | _____ |
| <input type="checkbox"/> | <b>Gefühle &amp; Loslassen</b>          | am | _____ |
| <input type="checkbox"/> | <b>Dimensionswechsel</b>                | am | _____ |
| <input type="checkbox"/> | <b>Achtsamkeit in Extremsituationen</b> | am | _____ |
| <input type="checkbox"/> | _____                                   | am | _____ |
| <input type="checkbox"/> | _____                                   | am | _____ |
| <input type="checkbox"/> | _____                                   | am | _____ |

### Anmeldeschluss:

Jeweils spätestens **vier Wochen** vor dem jeweiligen Termin. Sie können sich wahlweise für einen einzelnen oder mehrere Termine anmelden.

### Anmeldebestätigung:

Nach Eingang Ihrer Anmeldung erhalten Sie baldmöglichst eine Bestätigung per e-Mail oder per Post. Wünschen Sie diese Bestätigung telefonisch, dann bitte ich Sie, mir dies auf der Anmeldung separat und gut lesbar zu vermerken. Bei Unterschreitung der Mindest-Teilnehmerzahl erlaube ich mir, die entsprechende Veranstaltung abzusagen. Sie haben dann die Möglichkeit, für sich einen Ersatztermin auszuwählen.

### Ausgleich:

Mit Zusendung der Anmeldebestätigung ist Ihr Platz für Sie reserviert. Ihre Rechnung sende ich Ihnen per e-Mail, auf Wunsch per Post, zu und bitte Sie, diese wie dort vermerkt in Ausgleich zu bringen. Die Rechnung wird gemäß der von Ihnen oben genannten Daten ausgestellt.

### Haftung:

Der Veranstalter übernimmt keine Haftung.

Die o.g. Anmeldung wird hiermit bestätigt und die o.g. Anmeldebedingungen akzeptiert.



## Brigitte Rosina Wagner

Heilerin · Medium · Emotional- und  
Bewusstseinstrainerin

**Büro:** Kapellenweg 10  
90530 Röthenbach  
bei St. Wolfgang

**Praxis:** Königstraße 71  
90402 Nürnberg

Telefon: +49 (0) 9 11 - 64 37 107  
Telefax: +49 (0) 9 11 - 64 110 567  
Mobil: +49 (0) 1 51 - 291 55 627

**Termine:** termin@brigittewagner.eu

**Fragen:** info@brigittewagner.eu

**Home:** www.brigittewagner.eu

\_\_\_\_\_  
Datum und Unterschrift der angemeldeten Person