

Anmeldung zur symbolon-Familienaufstellungs-Ausbildung

in
von...bis

Hiermit bewerbe ich mich um eine Teilnahme an der Familienaufstellungs-Ausbildung der Praxis symbolon. Die untenstehenden Bedingungen habe ich zur Kenntnis genommen. (Bitte lesbar schreiben!)

Name
alle
Vornamen.....

therapeutische Vorerfahrungen

neueres
Farb-Paß-Photo

**(Achtung:
Photo ist unver-
zichtbar!)**

Strasse.....
PLZ und Stadt.....
ggf. Land..... Telefon.....
Horoskop-Daten Geboren am.....
Uhrzeit (Standesamt)..... Geburtsort.....
ggf. größere Stadt in der Nähe.....

Kurzer
Lebenslauf.....
.....
.....
.....

Diese Anmeldung bitte photokopieren und ein Exemplar an uns abschicken.
Bedingungen: 1. Ich bin bereit, mich auf einen intensiven Prozeß der Selbsterfahrung und Ausbildung einzulassen und übernehme dafür die volle Verantwortung. 2. Es ist mir bekannt, daß ich auch noch während der Ausbildung vom weiteren Prozeß ausgeschlossen werden kann (unter Nennung von Gründen und Rückzahlung der noch nicht verbrauchten Kursgebühren). 3. Die Ausbildung erfordert eine *zusätzliche* (von Land zu Land verschiedene) gesetzliche Grundlage zur *Ausübung* einer therapeutischen Praxis. Um diese muß ich mich selbst kümmern! 4. Ist der Seminarleiter durch höhere Umstände(Krankheit etc.)nicht imstande, die Ausbildung zu Ende zu führen, so werden ebenfalls die nicht verbrauchten Gebühren zurückerstattet, nicht jedoch die Gebühren der bereits stattgefundenen Ausbildungsabschnitte.

Anmeldung zur symbolon-Therapeuten-Ausbildung

in
von ... bis

Hiermit bewerbe ich mich um eine Teilnahme an der Therapeuten-Ausbildung der Praxis symbolon. Die untenstehenden Bedingungen habe ich zur Kenntnis genommen. (Bitte lesbar schreiben!)

Name
alle
Vornamen.....

therapeutische Vorerfahrungen

neueres
Farb-Paß-Photo

**(Achtung:
Photo ist unver-
zichtbar!)**

Strasse.....
PLZ und Stadt.....
ggf. Land..... Telefon.....
Horoskop-Daten Geboren am.....
Uhrzeit (Standesamt)..... Geburtsort.....
ggf. größere Stadt in der Nähe.....

Kurzer
Lebenslauf.....
.....
.....
.....

Diese Anmeldung bitte photokopieren und ein Exemplar an uns abschicken.
Bedingungen: 1. Ich bin bereit, mich auf einen intensiven Prozeß der Selbsterfahrung und Ausbildung einzulassen und übernehme dafür die volle Verantwortung. 2. Es ist mir bekannt, daß ich auch noch während der Ausbildung vom weiteren Prozeß ausgeschlossen werden kann (unter Nennung von Gründen und Rückzahlung der noch nicht verbrauchten Kursgebühren). 3. Die Ausbildung erfordert eine *zusätzliche* (von Land zu Land verschiedene) gesetzliche Grundlage zur *Ausübung* einer therapeutischen Praxis. Um diese muß ich mich selbst kümmern! 4. Ist der Seminarleiter durch höhere Umstände (Krankheit etc.) nicht imstande, die Ausbildung zu Ende zu führen, so werden ebenfalls die nicht verbrauchten Gebühren zurückerstattet, nicht jedoch die Gebühren der bereits stattgefundenen Ausbildungsabschnitte.