



# Institut für Integrative Prozessbegleitung

## Anmeldung:

Hiermit melde ich mich verbindlich für die 10-teilige Fachfortbildung Cranio-Sacral Therapie in Staufenberg an:

Vorname, Name: .....

Straße: .....

PLZ / Ort: .....

Telefon: .....

E-Mail: .....

- Die Einschreibegebühr von 80,- € habe ich überwiesen.
- Den Teilnahmebeitrag für die Fortbildungswochenenden à 250,- € werde ich jeweils 14 Tage vor dem Termin überweisen.
- Den Gesamtbetrag für die Fachfortbildung von 2.500,- € überweise ich in einem Betrag bis 14 Tage vor Ausbildungsbeginn.

Alle Zahlungen gehen auf das Konto:

IPB-Institut, IBAN: DE13 6605 0101 0108 1775 36 bei der Sparkasse Karlsruhe Ettlingen.

Die Teilnahmebedingungen sind mir bekannt.

Die Termine für die Fachfortbildung:

13.4. - 15.4.2018	15.2. - 17.2.2019
15.6. - 17.6.2018	12.4. - 14.4.2019
17.8. - 19.8.2018	14.6. - 16.6.2019
19.10. - 21.10.2018	16.8. - 18.8.2019
14.12. - 16.12.2018	18.10. - 20.10.2019

Datum: ..... Unterschrift: .....

**Bitte senden/ faxen Sie dieses Formular an:**

Institut für Integrative Prozessbegleitung  
Susanne Ahrens-Engemann  
Friedrich-Wilhelm-Str. 23  
76356 Weingarten  
Fax: 07244 – 737 24 65