



Systemisch-Integrative, Spirituelle Therapie
Therapeutische Ausbildung, Selbsterfahrung und Bewusstseinschule

Hiermit melde ich mich verbindlich an für folgendes Seminar:

Systemisch-Integrative, Spirituelle Therapie

☐ **Grundkurs** (muss komplett gebucht werden)

☐ **Aufbaukurs**

Name _____

Geburtsdatum _____ **Zeit** _____ **Ort** _____

Adresse _____

Telefon _____

Email _____

Die Seminarkosten von 3600,- € überweise ich

☐ bis 14 Tage vor Beginn komplett – 3240,- € (10% Ermäßigung)

☐ an jedem Kursblock – 600,- €

☐ in monatlichen Teilbeträgen von 200,- €

☐ ich bin Wiederholer:in und zahle 300,- €/Kursblock

☐ ich brauche eine andere Vereinbarung. Das ist nur nach Absprache mit uns möglich!

Überweisungen bitte auf folgendes Konto:

Chiara Stoeckle

DE27 4306 0967 8244 5002 00

GENODEM1GLS

Verwendungszweck: SIST 2026 Name

Eine Bearbeitungsgebühr von 600,- € wird in jedem Fall berechnet, erfolgt eine Absage des Kurses weniger als 14 Tage vor Beginn.

Es empfiehlt sich bei Buchung eine Seminar-Rücktrittsversicherung abzuschließen.

Datum und Unterschrift _____