

Anmeldeblatt zum Ausbildungslehrgang Entspannungstherapie

Name und Titel

Geburtsdatum:

Adresse:

Telefonnummer:

E-Mailadresse:

Berufsbezeichnung:

Ich melde mich hiermit verbindlich zum Ausbildungslehrgang Entspannungstherapie über 108

Einheiten mit Beginn am 20.10.2023 bis 12.04.2024 (gesamt 5 Blöcke in Präsenz inkl.

Selbsterfahrung und inkl. Supervision Online) zum Preis von Euro 2.400,- inkl. 20% USt (Early Bird

Preis bis 31.05.2023 von Euro 2.200,- inkl. USt) an und bin damit einverstanden, dass mir weitere

Unterlagen zum Lehrgang inkl. Lehrgangsvertrag zugesandt werden.

Datum und Unterschrift

BLÜMEL & ZALOKAR, MAG. BORIS ZALOKAR

Praxis/Büro Niederösterreich: Pfarrgasse 10/3, 2500 Baden

Praxis/Büro Wien: Meidlinger-Hauptstraße 35/15, 1120 Wien, Praxis Burgenland: Hauptstraße 105, 7411 Markt Allhau,
Burgenland

Tel: +43 0699 11986493; office@zalokar.at, www.zalokar.at

UID-Nr. ATU57226068; Bankverbindung: Bawag P.S.K IBAN: AT84600000077790408