

# MAP - Praxis für Psychotherapie, Coaching und Supervision

Marion Klockner-Gallenstein, Beethovenstr.11, 69502 Hemsbach a. d. Bergstr.  
Tel.: 06201-45303 / Fax: 06201-493550 Email: mkg@map-entwicklung.de

---

**Anmeldung:** per Post oder Fax möglich, spätestens 2 Wochen vor Seminarbeginn

**Hiermit melde ich mich verbindlich an für folgendes Seminar:**

(bitte zutreffendes ankreuzen)

EFT-Modul: ..... (bitte entsprechende Modul-Nr. eintragen)

EFT-Sonderseminar: .....

Psychoenergetische Traumatherapie: .....

von.....bis.....

(bitte Wochentage mit Termin angeben)

Vorname / Name .....

Straße .....

PLZ und Ort .....

Telefon ..... Email .....

Alter ..... Beruf .....

Die Seminarkosten in Höhe von

\_\_\_\_\_ Euro

(inklusive Seminarunterlagen, Teilnahmebescheinigung, Pausengetränke mit Gebäck)  
werde ich spätestens 2 Wochen vor Seminarbeginn auf folgendes Konto überweisen:

**Marion Klockner-Gallenstein**  
**Sparkasse Rhein-Neckar-Nord, BLZ: 670 505 05, Konto-Nr.: 38 000 543**

Mir ist bekannt, dass ich 25% der Seminarkosten als Ausfallgebühr bezahlen muss,  
wenn ich mich weniger als 2 Wochen vor Seminarbeginn abmelde oder ich stelle eine/n  
geeignete/n Ersatzteilnehmer/in.

Ist das Seminar während des Eingangs der Kursgebühr bereits ausgebucht oder fällt es aus, wird  
der volle Teilnahmebetrag rückerstattet. Weitergehende Ansprüche sind ausgeschlossen.

Die Teilnahme an dem Seminar erfolgt auf eigene Verantwortung und setzt normale  
Belastbarkeit voraus.

.....  
Datum

.....  
Unterschrift