Anmeldeformular für

Das 5-Tage Seminar Holotropes Atmen Intensive nach Grof (Grof® Breathwork)

18. August 2027, 19 Uhr bis 22. August 2027, 18 Uhr
im Seminarhaus Kapellenhof bei Frankfurt/Hanau

Die Seminargebühr beträgt 750.- €, zzgl. Kosten für Unterkunft und Verpflegung

Ich bestätige, dass ich mich in der Lage sehe, eigenverantwortlich an diesem Seminar teilzunehmen. Die Kontraindikationen für Holotropes Atmen unter www.holotropesatmen.org/termine habe ich gelesen und bestätige hiermit, dass diese nicht auf mich zutreffen.

Ich bestätige ebenso hiermit die Datenschutzerklärung unter holotropesatmen.org/impressum.html gelesen zu haben. Ich mich damit einverstanden, dass der Seminarorganisator dem Seminarhaus kurz vor Seminarbeginn die Teilnehmerliste mit Adressen zukommen lässt, wodurch zunächst ein Platz im Mehrbettzimmer reserviert ist. Individuelle Zimmerwünsche (Einzel- oder Doppelbetten) können direkt mit dem Seminarhaus vereinbart werden.

Hiermit melde ich mich verbindlich für das 5-tägige Seminar „Holotropes Atmen Intensive“ vom 18.-22. August 2027 im Seminarhaus Kapellenhof, 63546 Hammersbach an:

Name: ……..

Straße, Nr.: ……

PLZ, Ort: ……

Telefon: ……..

E-Mail-Adresse: ……
(für organisatorische Rückfragen):

Datum: ……..

Unterschrift: ……
Die Kontonummer sowie weiteren Informationen für das Seminar erhalten Sie mit der Anmeldebestätigung. **Erst nach erfolgtem Zahlungseingang der Seminargebühr ist der Platz im 5-tägigen Seminar „Holotropes Atmen Intensive“ vom 18.-22. August 2027 verbindlich reserviert.**

Aus datenschutzrechtlichen Gründen empfehlen wir Sie den Postweg zu nutzen und die ausgefüllte und unterschriebene Anmeldung an nachfolgend aufgeführte Adresse zu senden:

Christian Frick, Ludwigstr. 15, 63179 Obertshausen, Tel: 0611 / 17 10 69 54,
email: praxis@holotropesatmen.org