

Roxana Jaffé
Integrative BewusstSeins-Erweiterung



Anmeldung

Hiermit melde ich mich verbindlich zu u. g. Kurs/Seminar an.
Die Teilnahmebedingungen habe ich gelesen, und erkenne sie mit meiner
Unterschrift an.

Name: _____

Adresse: _____

PLZ: _____ Wohnort: _____

Telefon: _____ E-mail: _____

Für das Seminar / Für den Kurs: _____

Am: _____ Gebühr: _____

E-Mail: praxis@integrative-bewusstseins-erweiterung.de

Mobil: 015121-248 214 www.roxanajaffe.de

Postadresse: Neudießen 11, 86911 Dießen

Praxis: Georgenstrasse 43, 80799 München