



Psychologische Beratungspraxis

Waltraud Gompelmann

## Termine 2019

12. Januar      23. Februar      30. März      04. Mai  
29. Juni      14. September      16. November

Hiermit melde ich mich verbindlich an zu dem Aufstellungsseminar  
am: \_\_\_\_\_

- ich bringe ein Anliegen mit, an dem ich arbeiten möchte.
- Ich nehme als BeobachterIn teil und stelle mich als StellvertreterIn zur Verfügung.

Anmeldungen bitte bis spätestens zwei Wochen vor Seminarbeginn.  
Ich akzeptiere, dass bei Rücktritt bis spätestens eine Woche vor  
Seminarbeginn eine Gebühr von 30 Euro entsteht.  
Danach ist die volle Seminargebühr zu zahlen, es sei denn, ich finde  
eine Ersatzperson.

Name
Straße/Hausnummer
PLZ/ Ort
Telefon
E-Mail
Datum Unterschrift